

# 学生教育研究災害傷害保険

## 加入申込書

氏名	(旭川サテライトスペース 所属)	
学生番号	(最新入学年月 年 月)	
学生の種類(○で囲む)	全科履修生・選科履修生・科目履修生・修士全科生・修士選科生・修士科目生	
加入保険の種類 (○で囲む)	学生教育研究災害傷害保険(100円)	支払額
	通学中等特約(40円)	
	賠償保険(年額・340円)	(年間)
	医学生教育研究賠償責任保険(年額・500円)	
保険料合計		円
既に学研災に加入している場合は、その加入年		年

受付日 年 月 日