

学生教育研究災害傷害保険 加入申込書

受付日 令和 年 月 日

名前		学生番号	—			
所属	学習センター・サテライトスペース					
学生の種類 (○を記入)		全科履修生		選科履修生		
		修士全科生		修士選科生		
加入の保険 (○、金額を 記入)	種 別				保険料	
		学生教育研究災害傷害保険 (100円 最長6年)			円	
	特 約		通学中等障害危険担保特約 (40円 最長6年)			円
			賠償責任保険 (年額340円)			円
			医学生教育研究賠償責任保険 (年額500円)			円
合 計				円		
学研災加入履歴 (○を記入)		あり			なし	