

# 学生教育研究災害傷害保険 加入申込書

No. \_\_\_\_\_

氏 名	( 茨城 学習センター所属 )		
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(希望に○)	有効期間	単価	支払額
①学生教育研究災害傷害保険	最長6年間 <small>(学籍が継続している時のみ)</small>	100円	円
② " 通学中特約(単体不可)		40円	円
③賠償保険 <span style="font-size: 1.2em;">{</span> 学研災に加入し ている学生のみ <span style="font-size: 1.2em;">}</span>	最長6年間 <small>(学籍が継続している時のみ)</small> (加入期間は任意)	年額: 340円	円 年間
保 険 料 合 計			円
<span style="font-size: 1.2em;">[</span> 既に①に加入している場合 <span style="font-size: 1.2em;">]</span> H 年 月 <span style="font-size: 1.2em;">]</span> <span style="font-size: 1.2em;">[</span> 継続して放送大学の学生で ある場合、その在籍年数 <span style="font-size: 1.2em;">]</span> 年			

受付日 令和 年 月 日