学生教育研究災害傷害保険及び学研災付帯賠償責任保険
加入証明交付申請書

申請日　20　　年　　月　　日

申請者氏名	フリガナ												
学修番号・学年									どれかに○	学部 修士 博士	年		
所属	どちらかに○ 学部 研究科								どれかに○ 学科・専攻 学域				
連絡先（携帯）				－					－				
提出先（企業名等）													
使用目的	□インターンシップ、実習等　□サークル活動（大会の主催者に提出等）　□その他（　　）												
授業以外のインターンシップの場合 必ず右に✓チェックをつけること ※	□	キャリア支援課に実習届を提出予定（もしくは提出済）である。											

※　研究目的で教員・外部機関等へ提出する場合は記入不要。

📌【証明書発行申請の前に】

インターンシップ先などで「加入の確認」が必要な場合、まずは相手先に　CAMPUSSQUAREの画面をご提示ください。その上で**学校で発行する紙の証明書が必要な場合のみ、申請を受け付けます**。

📌【証明書発行申請を行う時】

上記太枠内に必要事項をご記入の上、南大沢キャンパス1号館1階学生課1番窓口に申請してください。
提出日当日を1日目として、4営業日後に受け取ることができます。

📌【証明書を受け取る時】

学生証をご持参ください。

窓口受付時間（平日のみ）
9:00～12:30　13:30～17:00

［学生課記入欄］

★【Campus Squere】学研災の加入確認を

□案内した　□確認した

➡未加入の確認、保険期間内の二重振込防止ため

事務処理欄	
学生係長	担　当
発行NO	

2026.04版