

# 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

下記のとおり加入証明書の交付を申請します。

年 月 日

申請者氏名													
学 修 番 号													年
所 属	学 部 研究科						学 科・系 専 攻						
連絡先（携帯）				-					-				
使 用 目 的、 提 出 先													

---

学生課長	学生係長	担当者