

学域・総合教育・編入用 払込取扱票の記入方法

00 金沢		払込取扱票																	
口座記号										口座番号(右詰で記入)		金額							
0	0	7	4	0	3	3	4	7	2	4	金	千	百	十	万	千	百	十	円
金沢大学学生教育研究災害傷害保険										①	¥	4	6	6	0	備考			
※住所(郵便番号 920-XXXX) ☎(076) 264-0000 石川県金沢市角間町〇-〇										備考									
※ふりがな かくま たろう ※生年月日 2005年 5月 1日 ※学生氏名 角間 太郎 ※学籍番号 又は 受験番号 ④ 1234567890										備考									
該当の所屬に☑し、学域・学類は記載のこと。 ※所屬 <input checked="" type="checkbox"/> 人間社会 学域 地域創造 学類 <input type="checkbox"/> 総合教育部(文系) <input type="checkbox"/> 総合教育部(理系)										⑤ ※20 24 年 4 月 入学 ※20 28 年 3 月 卒業予定									
⑥ ※加入年度 令和 6 年度										⑦ ※保険期間 4 年間									
※学研災 加入内容 接触感染予防保険金支払特約 あり ⑧ なし 特約のみ										※学研災 加入内容 新規 加入済 ※学研災 加入内容 新規 加入済									
裏面の注意事項をお読みください。(複製承認金第1197号)										日附印									

各票の※印欄は、ご依頼人様において記入ください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

切り取らないで出してください。

振替払込請求書兼受領証											
口座記号番号										00740-3	
加入者名										金沢大学学生教育研究災害傷害保険	
金額										① ¥4660	
ご依頼人(学生)										③ おなまえ 角間 太郎	
料(消費税込み)										日附印	
金										円	
備考											

この受領証は、大切に保管してください。

**注意！**

- ・保険契約の加入依頼書を兼ねていますので、出来るだけ丁寧に記入してください。
- ・全ての項目が記入必須ですので、記入漏れがないようにしてください。
- ・訂正する場合は二重線で消し、余白に正しい内容を記入してください。訂正印はご依頼人・通信欄については不要です。
- ・振替払込請求書兼受領書は払い込みの証明になりますので、捨てずに大切に保管してください。

- ① 払い込む保険料の金額を記入してください。
- ② 住所は、実家または入学後の住所のどちらでも構いません。  
ただし、学生と連絡が取れる住所と電話番号を記入してください。
- ③ 学生の氏名を記入してください。
- ④ 新入学者は受験番号、在学者は学籍番号を記入してください。
- ⑤ 学生の大学入学年月と大学卒業予定年月を記入してください。  
\* 卒業予定年月の計算方法  
例) 2024年4月入学 4年間在籍予定  
2024(年) + 4(年間) = 2028(年)  
入学年月      在籍年数      卒業予定年月
- ⑥ 加入する年度を記入してください。

⑦ 加入する保険期間を記入してください。

⑧ 該当する方に○を記入してください。

新規	新入学者、保険期間が終了したため継続して加入、未加入の学生
加入済	学研災に加入済で付帯賠償に新規加入、学研災に加入済で特約にのみ加入

接触感染予防保険金支払特約

あり	特約に加入する
なし	特約に加入しない
特約のみ	学研災に加入済で特約にのみ加入する

⑨ 該当する方に○をご記入ください。

新規	新入学者、保険期間が終了したため継続して加入、未加入の学生、学研災に加入済で付帯賠償に新規加入
加入済	学研災及び付帯賠償に加入済で特約にのみ加入
イバウド付帯学総に加入	外国人留学生対象 付帯賠償の代わりに「外国人留学生向け学研災付帯学生生活総合保険(イバウド付帯学総)」に加入

コース

A	Aコース 学生教育研究賠償責任保険(学研賠)
C	Cコース 医学生教育研究賠償責任保険(医学賠)