

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	料	金	備	考				
※住所(郵便番号 920-XXXX) ☎(076) 264-0000 石川県金沢市角間町〇-〇										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 ※おなまえ ③ 角間太郎													
※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 ③ 男 ④ 1234567890 又は 受験番号										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。													
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 ※2024年4月入学 ※2028年3月卒業予定													
※加入年度 令和6年度 ⑥ ※加入内容 新規 加入済 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 ⑨ 新規 加入済・インバウンド付帯学総に加入 ※付帯賠償責任 ⑨ A・C										日附印													
裏面の注意事項をお読みください。(複製承認金第1197号)										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
インバウンド付帯学総に加入	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(インバウンド付帯学総)」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)