

研究科用 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		備考	
0	0	7	4	0	3	3	4	7	2	4	1	¥2430			
加入者名 金沢大学学生教育研究災害傷害保険															
※住所(郵便番号 920-XXXX) ☎ (076) 265-0000 石川県金沢市宝町〇-〇															
② ※ふりがな つるま はなこ ※生年月日 2005年12月12日															
③ ※学生氏名 鶴間 花子 ④ ※学籍番号 又は 受験番号 9876543210															
※大学院 自然科学 研究科 物質化学 専攻 ⑤ ※2024年4月入学															
☑ 修士・博士前期 ☐ 博士・博士後期 ☐ 看護教諭特別科 ※2026年3月修了予定															
⑥ ※加入年度 令和6年度 ⑦ ※保険期間 2年間															
⑧ ※学研災 加入内容 新規・加入済 ※付帯賠償 コース A L C															
裏面 ⑨ ※注意事項をお読みください。(表承認金第1197号)															

振替払込請求書兼受領証															
口座記号番号						加入者名						金額		備考	
0	0	7	4	0	3	金沢大学学生教育研究災害傷害保険						1		¥2430	
※おなまえ															
③ 鶴間 花子															
日附印															
料 金 円															
備考															

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。
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。

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)
L	Lコース 法科大学院生教育研究賠償責任保険(法科賠)
C	Cコース 医学生教育研究賠償責任保険(医学賠)

⑥ 加入する年度を記入してください。

⑤ 学生の大学院入学年月と大学院修了予定年月を記入してください。

* 修了予定年の計算方法

例) 2024年4月入学 2年間在籍予定

$$2024(\text{年}) + 2(\text{年間}) = 2026(\text{年})$$

入学年月 在籍年数 修了予定年月