

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		千		百		十		万		千		百		十		円	
0 0 7 4 0 3				3 4 7 2 4												①		¥		2		4		3		0							
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)		石川県金沢市宝町〇-〇																															
②		つるま はなこ																															
※生年月日(西暦)		2005 年 12 月 12 日																															
③		鶴間 花子																															
④		9876543210																															
⑤		20 25 年 4 月 入学																															
⑥		20 27 年 3 月 修了予定																															
⑦		2 年間																															
⑧		あり なし 特約のみ																															
⑨		A L C																															
裏面の注意事項をお読みください。(私製承認金第1197号)																																	

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0 0 7 4 0 3											
加入者名	金沢大学学生教育研究災害傷害保険											
金	① ¥ 2 4 3 0											
おなまえ	③ 鶴間 花子											
日 附 印												
料 金	円											
備 考												

この受領証は、大切に保管してください。

※本受領証は、払込みしたことの証拠になりますので、紛失しないよう大切に保管してください。

なお、本学から提示を求める場合があります。

必ず学生本人が保管するようにしてください。

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ご記入ください。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ご記入ください。

⑧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
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	学研災及び付帯場席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)
L	L コース 法科大学院学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)

①払い込む保険料の金額をご記入ください。

②住所は実家と入学してから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ご記入ください。

③学生の氏名をご記入ください。

④新入学者は受験番号、在学者は学籍番号をご記入ください。

⑤学生の大学院入学年月と大学院修了予定年月をご記入ください。

※修了予定年の計算方法

例) 2025 年 4 月 入学 2 年間在籍予定

2025(年) + 2(年間) = 2027(年)

入学年月 在籍年数 修了予定年月

⑥加入する年度(西暦)をご記入ください。