

学研災及び付帯賠償 加入証明発行申込書
Gakkensai and Futaibaiseki Certificate of Enrollment Application Form

太枠内をご記入ください Please fill in the bolded box

氏名 Name	フリガナ (Furibana)		
学籍番号 Student number			
所属 Faculty	学 域	学類	
	研究科	専攻	
申込日 Application Date	年 (Year)	月 (Month)	日 (Day)
申込理由 Reason for application	該当する理由に印 Please put a tick in ☐ ☐ インターンシップ参加 To participate in an internship (☐ 国内 Japan ・ ☐ 海外 Abroad) ☐ 学外での研究 To conduct research outside the university ☐ 実習受講 To receive practical exercise ☐ 留学 To study abroad ☐ その他 Others ()		
必要枚数 Number of sheets required	() 枚 (pages)		
希望の受け取り日時 Preferred pickup date and time	Date : 年 (Year) 月 (Month) 日 (Day) Time : : ----- < 注意 attention > <u>最短で申込書受領日の翌日昼以降(翌日が土日祝日の場合は休日明けの昼以降)になります。</u> <u>The earliest possible date for issuance is noon or later on the day following the day the application form is received</u> <u>(or noon or later on the day after a holiday if the following day is a Saturday, Sunday or holiday).</u> 申込書受領日の翌日が長期休暇(年末年始,夏期等)の場合は発行に数日かかる場合があります。 If the day following the date of receipt of the application form is a long vacation (year-end and New Year holidays, summer, etc.), it may take several days to issue the form.		
連絡先 *1 Contact information	希望する連絡方法に印 Please put a tick on your preferred method of contact ☐ TEL () ☐ Mail @		

* 1 連絡先は希望日に取りに来られなかった場合にのみ使用します。それ以外の目的には使用しません。
Contact information will only be used if you are unable to pick it up on the requested date. It will not be used for any other purpose.

担当職員記入

証明書作成日	年	月	日
加入証明書印刷	年	月	日
受渡し日	年	月	日
備考欄			