

保険加入状況届出書

大学院

研究科

課程 年

専攻

氏 名

受入教員

教授

1. 学生教育研究災害傷害保険及び学生教育研究賠償責任保険の加入の有無

両方とも加入している・学研災のみ加入している・加入していない

※該当するものを○で囲んで下さい。

2. 学生教育研究災害傷害保険の加入コース及び保険期間

_____万円コース _____年間（ _____年 _____月加入）

3. 学研災付帯賠償責任保険 A コース学生教育研究賠償責任保険の加入保険期間

_____年間（ _____年 _____月加入）

※学生教育研究災害傷害保険とは、(財)日本国際教育支援協会の学生教育研究災害傷害保険のことをいう。

4. NIFS 内の連絡先（ある場合は、実験室内線についても記入すること）

居室（部屋番号）：_____

内線番号：_____ 実験室内線番号：_____

5. 自宅の連絡先

住所 _____

電話番号 _____

6. E-mail アドレス