

大学使用欄			
課長	副課長	主担当 係長	係課員

証 明 書 等 交 付 願

下記のとおり交付くださるようお願いいたします。

申 込 日	西暦 年 月 日
入学年度	西暦 年度入学
所 属	学 部 ・ 研 究 科
	学 科 ・ 課 程 ・ 専 攻
	第 学 年
学籍番号	
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日 生
住 所	
希望する 連絡方法	☐ LiveCampusメール ☐ 電話連絡（電話番号： — — ）
証明書の名称	学生教育研究災害傷害保険及び 学研災付帯賠償責任保険 加入証明書
必 要 枚 数	
使 用 目 的	
提 出 先	
備 考	
受取日：	
署 名：	