

立教大学 学研災付帯海外留学保険  
被保険者情報登録書

下記の内容をもとに保険の被保険者証を作成いたします。

の箇所をもしもご記入ください。

お名前	ローマ字 (パスポート記載のとおりにご記入ください)		海外留学生トータルサポートサービス	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	姓	名	補償タイプ	
	フリガナ	名		
漢字	名			

生年月日	(西暦) 年 月 日 (出発時年齢) 歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
------	----------------------	----	---

学生番号 (英大文字)	学部生	学部/学科(専修)	年次
	大学院生	研究科/専攻	年次

プログラム名	
--------	--

旅行期間 (保険期間)	出発日(保険始期)	帰着日(保険終期)	<初日参入> <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> か月 <input type="checkbox"/> 年
	年 月 日 ~ 年 月 日		

※海外渡航の目的を持って、住居を出発してから住居に帰着するまでの期間をご記入ください。

派遣先	国名	派遣先大学・企業など
-----	----	------------

現住所 ・ ご連絡先	〒		
	携帯電話	固定電話	
	立教spiritメールアドレス	@rikkyo.ac.jp	
	立教spiritメール以外で 常時使用しているメールアドレス	@	

海外滞在中の 日本国内の ご連絡先	お名前	続柄
	ご住所	<input type="checkbox"/> 上記現住所と同じ 〒
	日中ご連絡先	固定電話

<p>【プログラム参加中の個人情報取り扱いについて】</p> <p>立教大学御中</p> <p>当プログラム参加者ならびに立教大学の安全管理または危機管理を目的として、当プログラム参加中に発生した事故およびそれに付随する全ての情報(個人情報を含む)に関し、立教大学が保険会社、取扱代理店および関係各社から情報提供を受けること、ならびに立教大学が保険会社、取扱代理店および関係各社が必要と考えた関係者に提供すること。</p> <p>上記に関し、同意します。</p>	受付
---	----

保険料	円
TSS料金	円
サイちゃんの海外留学保険サイトによる お手続き期限	月 日

Tnet	計上	交付	TSS	登録依頼	登録完了	決済
Web	加入メール	期限後メール	付保証明	言語/通貨/依頼日/送付日		