

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。

の箇所をもれなくご記入ください。

トータルサポートサービスの加入有無、 補償タイプが不明な場合は空欄で構いま せん。申込時(または説明会)にご確認 のうえ、ご記入ください。

	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				
お名前	姓	RIKKY0		名	名 HANAKO		様	サポートサービス		☑ あり □ なし		
	フリガナ 姓	リッキョウ		名	名 //十コ		様	補償タイプ		G		
	漢字 姓				名 花子						G	
生年月日	(西暦)	2004 年	4 月	1		時年齢)	様 20 歳		性別		☑女	
				T	学部生	,	科(専修)			2 年次	
学生番号 (英大文字)	22 ×××××				研究科/専功			pOO-字-44				
(**************************************					大学院生						年次	
プログラム名 冬期短期語学研修 出来るだけ正確にご記入ください												
旅行期間	出発日						(保険終			<初日		
(保険期間)	2025		月			2025			月 21	B 2	□ か月□ 年	
	A M P F I M P											
派遣先	国名		イギリス派遣先大学・グ					\	〇〇大学			
現住所	〒 171 _ 0021 予め出発日の航空券を取得のうえ、ご記入ください。 帰着日が未定の場合は空欄で構いません。 お申込時にご相談の上、ご記入いただきます。											
•	携帯電	話 0	(××)	×)△△△△ 固定電影			話 03(△△△△)○○○○			00		
ご連絡先			22 ××××× @rikkyo.ac						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	お名前	立教 为	ER				続村	丙	*			
日本国内のご連絡先	ご住所 ご住所 上記現住所と同じ 上記現住所と同じ場合はチェックを、 異なる場合はご連絡先の住所をご記入ください。											
	日中	ご連絡先	090	(××>	<×) △△△.	Δ	固定官	電話	03(△△△	ΔΔ)00	00	
【プログラム参加中の個人情報取り扱いについて】 受付 立教大学御中 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。 上記に関し、同意します。												
保険料			F	- -		計上	交付	TS	登録依頼	登録完了	決済	

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			

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