# 学生教育研究災害保険 及び

**学研災付帯賠償責任保険 加入証明発行願**

**申請日 年 月 日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | **学 籍 番 号** |
| **氏 名** |  |  |
| 国 籍【英文希望の場合】 |
| Name  **【英文希望の場合】** |  |
| **学 部 年**  **ＭＣ ・ ＤＣ 年** |
| **生年月日** | 年 月 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属・専攻（いずれかに○） | | 在 | 籍 | 期 | 間 | |
| **学 部** | 自然情報学科  社会システム情報学科  人間・社会情報学科 コンピューター科学科 | 年 | 月 | 日 | | 入学・編入学 |
| 年 | 月 | 日 | | 卒業・卒業見込 |
| **情報学研究科**前期課程(ＭＣ)  後期課程  (ＤＣ) | 数理情報学専攻複雑系科学専攻社会情報学専攻  心理・認知科学専攻情報システム学専攻知能システム学専攻計算機数理科学専攻メディア科学専攻  社会システム情報学専攻 | 年 | 月 | 日 | | 進学･入学 |
| 年 | 月 | 日 | | 修了･修了見込 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望する証明書書類 | | | | | | | |
| **学生教育研究災害保険 加入証明書** | | | 日 | ・ |  | 英 | 通 |
| 研究インターンシップ企業名 | | |  | | | | |
| 本人連絡先 | Tel（携帯電話）： | | | | | | |
| E-mail | Address： |  |  | ＠ |  |  |

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ 以下事務記入欄

発行年月日 年 月 日 発行

証明番号

名古屋大学 情報学部･情報学研究科