**学生教育研究災害傷害保険**

学外（ 実習・行事等 ）活動届

 　　年　　月　　日

教育推進部長　　殿

|  |
| --- |
|  　 　　　　　 指導教員　　　　　　　　　　　　自署または印　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　学院　 |
| 内線　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※研究室未所属の学生については、系主任、類主任もしくは授業担当の教員からの届け出でも可とする

 **・　申請者名**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院・系学科・専攻 | 学籍番号 | 氏　　名 | 電話（携帯） | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 ※申請者の活動場所が同一でない場合は備考欄に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 活　動　日　　　時　　　間 | 　　　　　年　　月　　日（　）～　　　　　年　　月　　日（　） |
| 　　（　　　　　　　）時　　～　　（　　　　　　　）時 |
| 　企業名・大学名　行　　事　　名 |  |
| 　活　動　場　所 |  |
| 　活　動　内　容 | ***正課・学校行事等の扱いに限る（具体的に）*** |

**注）保険が適用されるのは、正課・学校行事等扱いのものに限られます。**

**私的な活動時間については、本保険の対象となりませんので注意してください。**