

【海外留学保険(付帯海学)取扱代理店】  
**エキスパート株式会社**  
 電話：029-858-1000  
 (FAX:029-858-1500)  
 〒305-0005 つくば市天久保2-21-12

2016.8以降使用

## 筑波大学：海外留学保険(付帯海学)手続き申込書

下記内容で加入申込みを致します。

**【注】**  
 プログラムではない留学の場合は、「留学願」または「受入証明」がある場合に限り、本保険に

プログラム名			
申込日	20 年 月 日 (本申込書の提出日)		
学籍番号			
学群・学類・学年	筑波大学	学群・学類	年生(出発時)
フリガナ			性別
氏名(漢字)	署名		男・女
氏名(ローマ字)	(パスポートと同じ表記で) 姓 名		
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳(出発時)
現住所	住所：〒 - 自宅TEL：( ) 携帯TEL：( )		
	メールアドレス： @		
保険期間	20 年 月 日 (出発日) から		
	20 年 月 日 (帰国日) まで		
<small>補足：保険期間の開始日は「日本出発日」となり、保険期間は、ご出発の当日を含めて数えます。    例えば、「8月1日に出発し 7月31日に帰国」の場合は、保険期間は「1年間」となります。    「9月1日に出発し 3月31日に帰国」の場合は、保険期間は「7ヵ月間」となります。</small>			
緊急時連絡先	住所：		
住所・氏名(漢字)	氏名：	連絡先TEL：	( )
派遣先(国・大学名)	(国名)	(大学名)	
保険会社(記入不要)	東京海上日動火災保険株式会社		

以上

### 【個人情報の取扱について】

本申込書に記載された個人情報は、包括保険契約の申込みおよび事故時の対応の目的のために、東京海上日動代理店および東京海上日動火災保険(株)、筑波大学に提供いたします。

《以下、取扱代理店(エキスパート)使用欄》

【申込書受領日】 【払込票受領日】 【被保険者証発券日】

(年月日)	→	(年月日)	→	(年月日)
-------	---	-------	---	-------

きりとり線

きりとり線

きりとり線