

基本補償 ①②

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

00 小樽		払込取扱票											
口座記号番号										金額			
0 2 7 4 0 - 1										千 百 十 万 千 百 十 円			
6 3 4 0 5										* total amount			
加入者名 北海道大学学務部学生支援課										料金		備考	
* 郵便番号 post code 電話番号 phone number													
住所 current address													
氏名(フリガナ) name (name in katakana)													
* 学部名 学部 年次 1 2 3 4 5 6 year of study													
研究科等名 Engineering 研究科/学院/教育部 年次 1 2 3 4 year of study													
入学年度(西暦) 20 year of 年度 (4月入学/10月入学/その他)													
学生(受験)番号 entrance month of entrance (circle one: April/October/Other)													
学生(受験)番号 student ID number													
払込金額内訳 ( )内はいずれかひとつを○で囲むこと。													
学研災+通学特約(有リ/無シ)+接触感染特約(有リ/無シ)										日		附	
Gakkensai commuting accidents(yes/no) insurance 年間 total amount 円										印			
付帯賠償 (A/B/C/L) period of insurance 年間 total amount 円													
Gakkenbai 払込保険料合計 Total 円													
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号小第15449号)													
これより下部には何も記入しないでください。													

(undergraduate)  
(graduate)

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号		0 2 7 4 0 - 1									
加入者名		北海道大学学務部学生支援課									
金額		千 百 十 万 千 百 十 円									
* おなまえ		total amount									
ご依頼人		name									
料 (消費税込み)		日 附 印									
金 円		様									
備考											

この受領証は、大切に保管してください。

1. Fill out this form
2. Bring the completed form to the JP bank and make the payment
3. If you want a pamphlet of the insurance, bring the payment slip to HU COOP(North Cafeteria 2F or Clark Memorial Student Center 2F).
4. Or download electric pamphlet and keep it the payment receipt.  
<http://www.jees.or.jp/gakkensai/opt-baisho.htm>

基本補償 I II

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

00 小樽		払込取扱票											
口座記号番号										金額			
0 2 7 3 0 - 1										千 百 十 万 千 百 十 円			
7 1 2 4 2										* 1 3 4 0			
加入者名 北海道大学生生活協同組合										料金		備考	
* 郵便番号 電話番号													
住所													
氏名(フリガナ) ( )													
* 学部名 学部 年次 1 2 3 4 5 6													
研究科等名 研究科/学院/教育部 年次 1 2 3 4													
入学年度(西暦) 20 年度 (4月入学/10月入学/その他)													
学生(受験)番号													
払込金額内訳										日		附	
学研災+通学特約(有リ/無シ)+接触感染特約(有リ/無シ)										印			
1年間 1,000 円													
付帯賠償 (A/C/L) 1年間 340 円													
払込保険料合計 1,340 円													
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号小第17271号)													
これより下部には何も記入しないでください。													

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号		0 2 7 3 0 - 1									
加入者名		北海道大学生生活協同組合									
金額		千 百 十 万 千 百 十 円									
* おなまえ		1 3 4 0									
ご依頼人		name									
料 (消費税込み)		日 附 印									
金 円		様									
備考											

この受領証は、大切に保管してください。

1 year → ¥1,340  
(research students  
Exchange students)