

基本補償 ① ②

各欄の※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	千	百	十	万	千	百	十	円
0	2	7	4	0	1			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																		
* 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 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)																		
Gakkensai commuting accidents(yes/no) 年間 total amount 円																		
* 付帯賠償 (A/B/C/L) 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。
切り取らないでお出ください。

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
								total amount
* おなまえ	name							
ご依頼人	様							
料 (消費税込み)	日 附 印							
料 金	円							
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

各欄の※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	千	百	十	万	千	百	十	円
0	2	7	3	0	1			7	1	2	4	2	3 6 2 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																		
* 学研災+通学特約(有リ/無シ)+接触感染特約(有リ/無シ)																		
										3年間		2,600 円						
* 付帯賠償 (A/C/L)										3年間		1,020 円						
												払込保険料合計 3,620 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17270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。
切り取らないでお出ください。

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
								3 6 2 0
* おなまえ								
ご依頼人	様							
料 (消費税込み)	日 附 印							
料 金	円							
備考								

この受領証は、大切に保管してください。

• 3year (DC)
→ ¥3,620

学研災及び付帯賠償 払込取扱票