

教職員 校務出張用包括海外旅行保険加入依頼書

＜予算単位記入欄＞保険料をお支払いいただく予算科目等をご記入ください。

部 門 6桁		名称)
業 務 9桁		名称)
業務明細 13桁		名称)
予算項目 15桁		名称)
科 目 7桁		名称)
予算単位 責任者	(印)	

＜渡航者記入欄＞

1. 渡航者情報をご記入ください。

氏 名 外国籍の方はローマ字 欄だけで可	カナ	姓	名
	漢字		
	ローマ字 パスポート表記		
性 別	男 ・ 女	生年月日	西 暦 年 月 日
住 所	〒 TEL :		

2. 渡航先（国名または地域名）と保険期間（自宅出発日～自宅到着日）についてご記入ください

渡航先			
保険期間	保険始期日（自宅出発日）	保険終期日（自宅到着日）	
	20 年 月 日	～ 20 年 月 日	

3. 他の保険契約等*（同時に申し込む契約を含みます。）がありますか？

なし	あり→ <small>保険会社名・保険種類</small>
----	----------------------------------

*この保険契約以外にご契約されている、この保険契約と全部または一部について支払責任が同一である保険契約や共済契約のことです。

4. 海外旅行中に従事する職業・職務がありますか？

「あり」の場合→	内容
----------	----

5. 別紙・被保険者同意確認書にご署名をお願いします。

代理店記入欄

被保険者証 番号		保険料	
契約 No.		作成日	年 月 日 2025