

払込取扱票の記入方法

本用紙は保険契約の加入依頼書を兼ねておりますので、出来るだけ丁寧に細字でご記入ください。不鮮明な記入や記入もれがあった場合は、お電話または郵送でのお手続きが必要となることがございます。また**全ての項目が必須項目**ですので、記入もれないようご確認をお願いします。訂正の場合は——で消し、余白に正しい内容をご記入ください。訂正印はご依頼人・通信欄については不要です。

2025年度用 付帯学総専用

★または☆が付された事項は、ご加入に関する重要な事項（告知事項）です。これらの表示が事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご加入を解除することがあります。また、☆が付された事項に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく弊社にご連絡ください。ご連絡がない場合はお支払いする保険金が削減されることがありますので、ご注意ください。

6 学生の卒業予定年参考 (この保険は卒業までの期間一括加入です。)

卒業まで	卒業予定	平成13年	2001年
4年間	2029年 3月	平成14年	2002年
3年間	2028年 3月	平成15年	2003年
2年間	2027年 3月	平成16年	2004年
1年間	2026年 3月	平成17年	2005年
		平成18年	2006年
		平成19年	2007年

9 学生の生年月日欄参考 (西暦でご記入ください。)

払込取扱票

00 東京

口座記号番号 001100 298307

金額 千 百 十 万 千 百 十 円
3 74320

加入者名 学総口 (財) 日本国際教育支援協会

扶養者 (払込人) 2025 ※〒 100-0000 ※扶養者の電話番号 03-0000-XXXX

※住所 東京都千代田区丸の内1-2-1

※フリガナ ニホン タロウ

※署名 日本 太郎

学生 (保険の対象となる方) 02054-00 盛岡大学

※学部学科 〇〇学部 〇〇学科

※フリガナ ニホン ハナコ

※氏名 日本 花子

加入タイプ A

※2025年 4月 入学

※2029年 3月 卒業

※学生 (保険の対象となる方) の生年月日 2006年 4月 5日

※学生 (保険の対象となる方) の電話番号 (携帯等) 090-0000-0000

本人の住宅 (建物) 所在地は 〇〇 対象となる方本人の生活の本拠地

ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承認番号東第46581号)

付帯学総専用 払込取扱票

付帯学総専用の振込用紙です。学研災 (学生教育研究災害傷害保険) の振込用紙ではありませんので、ご注意ください。

WEB加入の場合は
この払込取扱票は使用できません。

- ご署名ください。**
※扶養者欄のご署名は、原則として学生の親権者であり、かつ学生の生活費および学業費用の全部または一部を継続的に負担して、学生の生計を主に支えている方がしてください (学生が成年に達している場合は、親権者でなくてもかまいません)。
▲払込取扱票の「扶養者 (払込人)」欄に署名された方が育英費用・学資費用補償の「あらかじめ指定した扶養者」となります。
- 必ずご記入ください。**
パンフレットをご確認いただき、加入を希望される内容をご選択のうえタイプ名をご記入ください。
- 加入タイプのご加入期間に合った保険料をご記入ください。
※この保険は卒業までの期間一括加入です。ご注意ください。
- 学研災 (学生教育研究災害傷害保険) に未加入の方はこの学研災付帯学総にご加入いただくことが出来ません。皆様は全員加入しています。
- 他の保険契約等 (ご加入の保険契約の全部または一部に対して支払責任が同一の他の保険契約または共済契約をいいます。) がある場合または学生が継続的に従事している職業・職務がある場合には○をし、括弧内に具体的な内容 (他の保険契約等がある場合は保険会社・共済会社、保険種類、満期日、保険金額) をご記入ください。
- 左上の卒業予定年を参考にして学生の大学入学年月と大学卒業予定年月をご記入ください。
- 大学院生は専攻等をご記入ください。
- 保険の対象となる方に適用される公的医療保険制度の名称をご記入ください (お手元の健康保険証をご確認ください)。
組合管掌健康保険→組合
国民健康保険→国民
船員保険→船員
共済組合→共済
退職者医療制度→退職
全国健康保険協会管掌健康保険→協会 (旧政府管掌健康保険)
- 左上の和・西暦対照表を参考のうえ学生の生年月日を西暦でご記入ください。
- 通学の拠点となるお住まいでご親族と同居している場合は「自宅」、同居していない場合は「一人暮らし」をご選択ください。

加入者証は6月中旬頃を目処にお送りします。 2024年5月作成 24T-000189

払込取扱票

00 東京

口座記号番号 001100 298307

金額 千 百 十 万 千 百 十 円

加入者名 学総口 (財) 日本国際教育支援協会

扶養者 (払込人) 2025 ※〒 - ※扶養者の電話番号 -

※住所

※フリガナ

※署名

学生 (保険の対象となる方) 02054-00 盛岡大学

※学部学科

※フリガナ

※氏名 男 女

加入タイプ

※20 年 月 入学

※20 年 月 卒業

※学生 (保険の対象となる方) の生年月日 (西暦で記入) 年 月 日

※学生 (保険の対象となる方) の電話番号 (携帯等) - -

本人の住宅 (建物) 所在地は 〇〇 対象となる方本人の生活の本拠地

ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承認番号東第46581号)

これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号 001100 298307

加入者名 学総口 (財) 日本国際教育支援協会

金額

おなまえ

ご依頼人 様

料 金 日 附 印

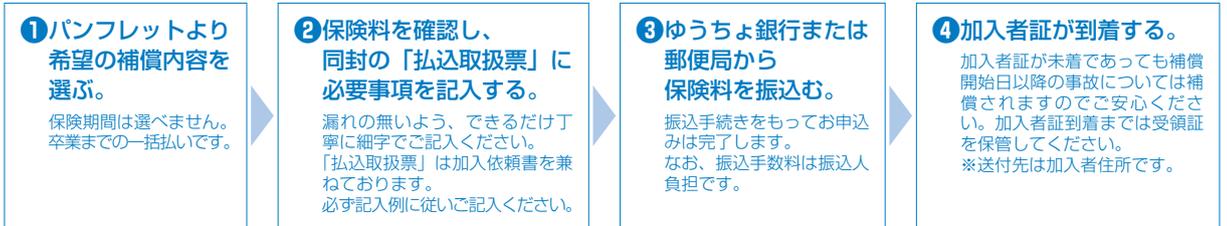
備 考

この受領証は、大切に保管してください。

※この払込取扱票は付帯学総専用です。学研災の振込用紙ではありませんので、ご注意ください。
※本受領証は加入者証がお手元に届くまで大切に保管ください。
※加入者証は6月中旬を目処にお送りします。

←ご依頼人のおなまえは扶養者欄の氏名と同一のものを
ご記入ください。

<郵便局申込の場合のご加入方法> ※ Web加入が出来ない場合→郵便局でのお申込み



<個人情報の取扱いに関するご案内>

この保険は、公益財団法人日本国際教育支援協会を保険契約者とする団体契約です。保険契約者である公益財団法人日本国際教育支援協会は、加入依頼書兼払込取扱票に記載された個人情報を、東京海上日動火災保険株式会社との間で行う保険事務手続のために利用するほか、同社ならびに加入依頼書兼払込取扱票に記載された大学（学生が所属することとなった大学がこれと異なる場合には、所属することとなった大学を含みます。以下、「大学」といいます。）へこれを提供します。大学は、その個人情報を、教育研究活動中に起きた事故の対応等、学生支援のために利用します。共同保険の場合、東京海上日動火災保険株式会社は、その個人情報を、この保険を共同引受している引受保険会社および引受保険会社（東京海上日動火災保険株式会社を含みます。以下同様とします。）のグループ（*）各社に提供します。引受保険会社および引受保険会社のグループ各社は、本契約に関する個人情報を、保険引受の判断、本契約の管理・履行、付帯サービスの提供、他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの案内・提供、アンケート等を行うために利用する他、下記①から⑥の利用・提供を行うことがあります。この取扱いに同意いただけない場合には、この保険にはご加入いただけません。なお、保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）の利用目的は、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定されています。

- ①本契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先（保険代理店を含みます。）、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、金融機関等に対して個人情報を提供すること。
- ②契約締結、契約内容変更、保険金支払い等の判断をするうえでの参考とするために、個人情報を他の保険会社、引受保険会社のグループ内の他の保険会社、一般社団法人日本損害保険協会等と共同して利用すること。
- ③引受保険会社と引受保険会社のグループ各社または引受保険会社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために、共同して利用すること。
- ④再保険契約の締結、更新・管理、再保険金支払等に利用するために、国内外の再保険引受会社等に提供すること。
- ⑤質権、抵当権等の担保権者における担保権の設定等に係る事務手続きや担保権の管理・行使のために、その担保権者に提供すること。
- ⑥更新契約に係る保険引受の判断等、契約の安定的な運用を図るために、保険の対象となる方の保険金請求情報等（過去の情報を含みます。）をご契約者およびご加入者に対して提供すること。

*「引受保険会社のグループ」のうち、東京海上グループについては、「東京海上ホールディングス株式会社」傘下の東京海上日動火災保険株式会社、日新火災海上保険株式会社、東京海上日動あんしん生命保険株式会社等や、前記各社の子会社等を含みます。

公益財団法人日本国際教育支援協会および引受保険会社における個人情報の取扱いの詳細については、公益財団法人日本国際教育支援協会および引受保険会社各社のホームページをご参照ください。

- 日本国際教育支援協会……<http://www.jees.or.jp/>
- 東京海上日動………www.tokiomarine-nichido.co.jp

(ご注意)

- ・この用紙は、機械で処理しますので、金額を記入する際は、枠内にはっきりと記入してください。また、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。
- ・この用紙は、ゆうちょ銀行又は郵便局の払込機能付きATMでもご利用いただけます。
- ・この払込書を、ゆうちょ銀行又は郵便局の渉外員にお預けになるときは、引換えに預り証を必ずお受け取りください。
- ・この用紙による払込料金は、ご依頼人にお支払いいただきます。なお、お支払い方法により払込料金が異なります。あらかじめご了承ください。
- ・ご依頼人様からご提出いただきました払込書に記載されたおところ、おなまえ等は、加入者様に通知されます。
- ・この受領証は、払込みの証拠となるものですから大切に保管してください。



<ご加入時の同意内容について>

私と被保険者*全員は、以下の事項について確認・同意のうえ、加入を依頼します。

- ①保険の対象となる方欄記載の者が保険契約者である団体の構成員であること
 - ②重要事項説明書の内容
 - ③重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容
 - ④下記の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容
- *保険の対象となる方をいいます。

<個人情報の取扱いに関するご案内>

この保険は、公益財団法人日本国際教育支援協会を保険契約者とする団体契約です。保険契約者である公益財団法人日本国際教育支援協会は、加入依頼書兼払込取扱票に記載された個人情報を、東京海上日動火災保険株式会社との間で行う保険事務手続のために利用するほか、同社ならびに加入依頼書兼払込取扱票に記載された大学（学生が所属することとなった大学がこれと異なる場合には、所属することとなった大学を含みます。以下、「大学」といいます。）へこれを提供します。大学は、その個人情報を、教育研究活動中に起きた事故の対応等、学生支援のために利用します。共同保険の場合、東京海上日動火災保険株式会社は、その個人情報を、この保険を共同引受している引受保険会社および引受保険会社（東京海上日動火災保険株式会社を含みます。以下同様とします。）のグループ（*）各社に提供します。引受保険会社および引受保険会社のグループ各社は、本契約に関する個人情報を、保険引受の判断、本契約の管理・履行、付帯サービスの提供、他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの案内・提供、アンケート等を行うために利用する他、下記①から⑥の利用・提供を行うことがあります。この取扱いに同意いただけない場合には、この保険にはご加入いただけません。なお、保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）の利用目的は、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定されています。

- ①本契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先（保険代理店を含みます。）、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、金融機関等に対して個人情報を提供すること。
- ②契約締結、契約内容変更、保険金支払い等の判断をするうえでの参考とするために、個人情報を他の保険会社、引受保険会社のグループ内の他の保険会社、一般社団法人日本損害保険協会等と共同して利用すること。
- ③引受保険会社と引受保険会社のグループ各社または引受保険会社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために、共同して利用すること。
- ④再保険契約の締結、更新・管理、再保険金支払等に利用するために、国内外の再保険引受会社等に提供すること。
- ⑤質権、抵当権等の担保権者における担保権の設定等に係る事務手続きや担保権の管理・行使のために、その担保権者に提供すること。
- ⑥更新契約に係る保険引受の判断等、契約の安定的な運用を図るために、保険の対象となる方の保険金請求情報等（過去の情報を含みます。）をご契約者およびご加入者に対して提供すること。

*「引受保険会社のグループ」のうち、東京海上グループについては、「東京海上ホールディングス株式会社」傘下の東京海上日動火災保険株式会社、日新火災海上保険株式会社、東京海上日動あんしん生命保険株式会社等や、前記各社の子会社等を含みます。

公益財団法人日本国際教育支援協会および引受保険会社における個人情報の取扱いの詳細については、公益財団法人日本国際教育支援協会および引受保険会社各社のホームページをご参照ください。

- 日本国際教育支援協会 <http://www.jees.or.jp/>
- 東京海上日動 www.tokiomarine-nichido.co.jp

この場所には、何も記載しないでください。