

学生教育研究災害傷害保険 及び 学研災付帯賠償責任保険 加入証明書

加入者氏名 広大 太郎

所 属 ○○学部○○科

学 生 番 号 ○○○○

学生教育研究災害傷害保険加入期間

○○年○月○日～○○年○月○日

学研災付帯賠償責任保険加入期間

○○年○月○日～○○年○月○日

上記のとおり加入状況を証明いたします。

○○年○月○日

広島大学 教育室教育部
学生生活支援グループ
○○ ○○