

首都大学東京社会福祉学分野

実習生保険加入状況報告書

平成 年 月 日現在、私は下記の保険に加入しております。

学年
氏名
保険の名称（該当する数字に○を記入） 1, 学生課が斡旋している「 <u>学生教育研究災害傷害保険</u> 」および「 <u>学研災付帯賠償責任保険</u> 」 2, 生協で扱っている「 <u>学生総合保険</u> 」および「 <u>学生賠償責任保険</u> 」 3, その他の保険