

年 月 日

広島市立大学

事務局学生支援室 室長様

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 発行依頼書

下記のとおり、証明書の発行を依頼します。

学部・学科	
学籍番号	
氏名	
発行枚数	枚
用途 (発行理由)	
備考	

受付日	係	交付日