**ものづくり基盤センター 安全講習受講用**

**学生教育研究災害傷害保険 確認証**

**以下の学生が学生教育研究災害傷害保険に加入していることを確認しました．**

 **学籍番号**：

 **氏　　名**：

　　※学籍番号と氏名を記入して，学生支援係で日付と確認のサインもしくは押印をもらうこと．

 **確 認 日：　　　　年　　　月　　　日**

 **学務課　学生支援係**