

年 月 日

北海道科学大学学生医療互助会 行

郵 送 理 由 書

郵送理由が該当すると思われる番号を○で囲み、相当する期間等を記入し、医療給付金申請書と一緒に提出してください。

なお、「4.その他」の場合は、理由も記載してください。

1. 入院中のため (入院期間 年 月 日 ~ 年 月 日)
2. 自宅療養中のため (療養期間 年 月 日 ~ 年 月 日)
3. 実習中のため (実習期間 年 月 日 ~ 年 月 日)
4. その他
理由:

所属(学部・学科等)

学籍番号

住所

氏名

㊞

ここに「学生証のコピー」を
添付してください。