

202 年 月 日

2025年（令和7年）度 学生健康保険互助組合 任意加入申込書

学籍番号 _____

フリガナ ()
氏 名 _____ 印

下記期間の学生健康保険互助組合への任意加入を申し込みたく、組合費の振込済み証明
※
を提出致します。（組合費 半期 1,250 円 年間 2,500 円）

※加入申込期間に○を付けて下さい。

令和7年度年間

令和7年度前期

令和7年度後期

振込先：南都銀行 石切支店

口座名義： オオサカサンギョウダイガク 大阪産業大学 ガクセイケンコウホケン 学生健康保険
ガクセイセイカツカチョウ 学生生活課長 コニシ マサヒコ 小西 正彦

口座番号：（普通） 2065993

振込人：学籍番号 + 学生氏名を入力してください。（例：17D878 サンダイハコ）

.....下に振込済み証明を貼付してください.....