

## 学生ゼミナール報告会 活動支援金 申請書

(公財) 生命保険文化センター  
学生ゼミナール活動支援担当者殿

(申請者) 所属機関名 \_\_\_\_\_ 大学  
指導教員名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり、学生ゼミナール報告会活動支援金について申請いたします。

記

## 1. 本件の申請者情報 (照会先)

(フリガナ) 氏 名			
大 学 名			
学部学科名			
ゼミ/研究会の名称			
電話番号		FAX 番号	
E-mail			

## 2. 支援金振込先指定口座

銀行名・支店名	銀行	支店
種 目	普通・貯蓄・当座	口座番号
(フリガナ) 口座名義人	( )	

## 3. 活動支援金の申請金額・使途

申請金額： \_\_\_\_\_ 円 (最大3万円まで)

使 途：

--

## 4. 添付資料

以下の各項目 (学生ゼミナール報告会活動支援金の支給要件) に該当することがわかる資料を提出します。

- ①学部生及び大学院生における保険関連のゼミナール活動であること
- ②報告会テーマに生命保険に関連するものが含まれ、かつ時宜を得たテーマであること
- ③報告会の規模として50名程度の参加が見込まれること (複数ゼミでの合同開催も可)
- ④ゼミOB、並びに生命保険業界実務家が相当数参加していること
- ⑤大学内外の論文集に、ゼミ報告会の全部または一部の内容が掲載されること

次の□内にレ点を記入ください

論文集発行後、速やかに生命保険文化センターに提出します。提出のない場合、特別の事情がない限り支援金を返還いただきます。

## ※事務局使用欄

支給決定年月日	年 月 日 支給決定	保険研究室長 承認印
---------	------------	---------------

以 上

※当書類に記載された個人情報については学術振興事業を目的として使用いたします。