

## 変更届出書の手続きについて

※外国人技能実習生・研修生・技能実習修了者が、実習(就労)期間の途中で帰国等により保険契約を途中で解約される場合の手続きについてご使用ください。

※裏面 **記入要領** に従い、必要事項を記入し、1～3枚目(4枚目は加入者控)を(株)国際研修サービスまでご送付ください。

1. 保険期間の途中で保険契約を解約する場合は、『被保険者証明書』の原本を必ず添付してください。  
『被保険者証明書』を紛失等した場合は、この書類の右上欄の【紛失届欄】のご捺印欄にご加入者印と同一印を押印ください。
2. 変更事由発生日から2か月以内に書類が到着するように送ってください。発生日から2か月以内に書類が到着した場合には、発生日で返戻保険料を計算します。  
2か月以上過ぎてしまった場合には、書類到着日で返戻保険料を計算します。
3. 返戻保険料を計算後、返戻保険料を記入した3枚目を返送いたします。
4. ご加入者欄は、保険申込時と同一にしてください。(ただし、団体等の変更があった場合には変更後の団体名としてください。)
5. 【変更理由】で、帰国・失そう以外の理由で解約される場合、その他( )に具体的理由をご記入ください。

### 記

書類送付・問合せ先：(株) 国際研修サービス  
〒105-0014 東京都港区芝3-43-16 KDX三田ビル9階  
TEL. (03) 3453-3700  
FAX. (03) 3453-3703

**記入要領**

該当する保険に「○」を記載してください

保険申込時と同一にしてください

「被保険者証明書」を紛失した場合は、ご捺印ください。

変更届出書記入日

公益財団法人 国際研修協力機構 御中  
 次の外国人研修生・技能実習生・技能実習修了者について、下記の異動・解約が生じたのでご承認くださるよう請求いたします。

ご記入日 (西暦) 2014年 9月 15日

受付印

- ①外国人技能実習生総合保険
- ②団体総合生活補償保険(標準型)
- ③外国人研修生総合保険
- ④外国人技能実習修了者総合保険

**変更届出書**

〒105-0013 03 ( 6430 ) 1100  
 フリガナ トウカイカイ ハマツチカミ マツモトツチカミ カイ FAX ( )  
**東京都港区浜松町1-18-16 住友浜松町ビル4階**  
 フリガナ コクサイケンシュウキョウドウクミアイ リジチョウ ヤマダジロウ  
**国際研修協同組合 理事長 山田次郎**

担当部課 **総務課**  
 担当者 **国際太郎**

【被保険者証明書紛失届出欄】  
 被保険者証明書を紛失しました。後日発見しても、無効であることを確認します。  
 ★ご捺印欄



該当者の被保険者番号を記入してください

NO	被保険者番号	被保険者氏名	変更内容・発生日	返戻保険料	返戻保険料振込先
1	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	ZHU SHU MEI	【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) (変更日) 2014年9月9日		金融機関名
2			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) (変更日) 20 年 月 日		三友 銀行 信金
3			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) (変更日) 20 年 月 日		神田 本 支店
4			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) (変更日) 20 年 月 日		種類 普通 当座
5			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) (変更日) 20 年 月 日		口座番号
6			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) (変更日) 20 年 月 日		123456
7			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) (変更日) 20 年 月 日		名義(カタカナ)
8			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) (変更日) 20 年 月 日		国際研修協同組合
9			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) (変更日) 20 年 月 日		コクサイケンシュウキョウドウクミアイ
10			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) (変更日) 20 年 月 日		
合計			1人	円	公益財団法人控

該当者をアルファベットで記入してください

記入不要

公益財団法人 国際研修協力機構 御中

次の外国人研修生・技能実習生・技能実習修了者について、  
下記の異動・解約が生じましたのでご承認くださるよう請求いたします。

# 変更届出書

ご記入日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

受付印

- ①外国人技能実習生総合保険
- ②団体総合生活補償保険(標準型)
- ③外国人研修生総合保険
- ④外国人技能実習修了者総合保険

〒 \_\_\_\_\_ (フリガナ) \_\_\_\_\_

☎ ( ) \_\_\_\_\_

FAX ( ) \_\_\_\_\_

ご加入者 住所 (フリガナ) \_\_\_\_\_

氏名 (フリガナ) \_\_\_\_\_

印

職印での捺印をお願いします。

担当部課 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

【「被保険者証明書」紛失届出欄】

被保険者証明書を紛失しました。後日発見しても、無効であることを確認します。

★ご捺印欄

NO	被保険者番号	被保険者氏名	変更内容・発生日	返戻保険料	返戻保険料振込先
1			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	金融機関名
2			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	銀行 信金
3			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	
4			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	本・支店
5			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	種類 普通・当座
6			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	口座番号
7			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	
8			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	名義(カタカナ)
9			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	
10			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	
			合計		人 円

公益財団法人 国際研修協力機構 御中

次の外国人研修生・技能実習生・技能実習修了者について、  
下記の異動・解約が生じましたのでご承認くださるよう請求いたします。

変更届出書

ご記入日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

受付印

- ①外国人技能実習生総合保険
- ②団体総合生活補償保険(標準型)
- ③外国人研修生総合保険
- ④外国人技能実習修了者総合保険

〒 \_\_\_\_\_ (フリガナ) \_\_\_\_\_

☎ ( ) \_\_\_\_\_

FAX ( ) \_\_\_\_\_

ご加入者 住所 (フリガナ) \_\_\_\_\_

氏名 (フリガナ) \_\_\_\_\_

印

職印での捺印をお願いします。

担当部課 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

【「被保険者証明書」紛失届出欄】

被保険者証明書を紛失しました。後日発見しても、無効であることを確認します。

★ご捺印欄

NO	被保険者番号	被保険者氏名	変更内容・発生日	返戻保険料	返戻保険料振込先
1			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	金融機関名
2			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	銀行 信金
3			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	
4			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	本・支店
5			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	種類 普通・当座
6			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	口座番号
7			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	
8			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	名義(カタカナ)
9			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	
10			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	
			合計	人	円

保険会社提出用

公益財団法人 国際研修協力機構 御中

次の外国人研修生・技能実習生・技能実習修了者について、  
下記の異動・解約が生じましたのでご承認くださるよう請求いたします。

変更届出書

ご記入日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

受付印

- ①外国人技能実習生総合保険
- ②団体総合生活補償保険(標準型)
- ③外国人研修生総合保険
- ④外国人技能実習修了者総合保険

〒 \_\_\_\_\_ (フリガナ) \_\_\_\_\_

☎ ( ) \_\_\_\_\_

FAX ( ) \_\_\_\_\_

ご加入者 住所 \_\_\_\_\_ (フリガナ) \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (フリガナ) \_\_\_\_\_

印

職印での捺印をお願いします。

担当部課 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

【「被保険者証明書」紛失届出欄】

被保険者証明書を紛失しました。後日発見しても、無効であることを確認します。

★ご捺印欄

NO	被保険者番号	被保険者氏名	変更内容・発生日	返戻保険料	返戻保険料振込先
1			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	金融機関名
2			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	銀行 信金
3			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	
4			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	本・支店
5			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	種類 普通・当座
6			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	口座番号
7			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	
8			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	名義(カタカナ)
9			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	
10			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( )	(変更日) 20 年 月 日	
			合計	人	円

公益財団法人 → 加入者

公益財団法人 国際研修協力機構 御中

次の外国人研修生・技能実習生・技能実習修了者について、  
下記の異動・解約が生じましたのでご承認くださるよう請求いたします。

# 変更届出書

ご記入日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

- ①外国人技能実習生総合保険
- ②団体総合生活補償保険(標準型)
- ③外国人研修生総合保険
- ④外国人技能実習修了者総合保険

ご加入者	住所	〒□□□□-□□□□ フリガナ	☎ ( ) ( ) FAX ( ) ( )
	氏名	フリガナ	印 <small>職印での捺印をお願いします。</small>

担当部課	
担当者	

【「被保険者証明書」紛失届出欄】  
被保険者証明書を紛失しました。後日発見しても、無効であることを確認します。  
★ご捺印欄

NO	被保険者番号	被保険者氏名	変更内容・発生日	返戻保険料	返戻保険料振込先
1			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) ( ) (変更日) 20 年 月 日		金融機関名
2			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) ( ) (変更日) 20 年 月 日		銀行 信金
3			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) ( ) (変更日) 20 年 月 日		
4			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) ( ) (変更日) 20 年 月 日		本・支店
5			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) ( ) (変更日) 20 年 月 日		種 類 普通・当座
6			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) ( ) (変更日) 20 年 月 日		口座番号
7			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) ( ) (変更日) 20 年 月 日		
8			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) ( ) (変更日) 20 年 月 日		名 義(カタカナ)
9			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) ( ) (変更日) 20 年 月 日		
10			【変更理由】 ① 帰国(病気) ② 帰国(ケガ) ③ 失そう ④ その他( ) ( ) (変更日) 20 年 月 日		
合 計					人 円

加入者控