#### (公財) 国際人材協力機構

〒108-0023 東京都港区芝浦2-11-5 五十嵐ビルディング11.12階

# 変更(解約)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・特定技能外国人が、実習(就労)期間の中途で帰国等により<u>保険</u>契約を中途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、(株)国際研修サービスまでご送付ください。
- 1. 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。
- 2. 返戻保険料を計算後、返戻保険料を記入した変更(解約)届出書写しを返送いたします。
- 3. 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。)
- 4.【変更理由】で、自己都合・タイプ変更以外のその他を選択される場合、その他( )に具体的理由をご記入ください。
- 5. 変更(解約)届出書到着後は解約の取消、解約日の変更はできませんのでご了承ください。

記

書類送付・問合せ先: (株) 国際研修サービス

〒108-0014 東京都港区芝四丁目13番2号 田町フロントビル5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

変
更
届
出
書
記
入

日

公益財団法人 国際人材協力機構 御中

次の外国人研修生・技能実習生・特定技能外国人・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。

ご記入月 2023 915

○ ①技能実習生総合保険 ②団体総合生活補償保険(MS&AD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 ⑤特定技能外国人総合保険 受付印

## 変更(解約)届出書

ご 加	住所	〒 105-0013 プリガナ トウキョウトミナトク ハママツチョウ スミトモハママツチョウ カイ 東京都港区浜松町1-18-16 住友浜松町ビル4階	☎ 03 ( 6430 ) 1100 FAX ( )	担当部課	総務課
入者	氏	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	<b>1</b>	担当者	国際
	名	国际价格的和古《理事长》山田次即	職印でのあ お願いしま	有	太郎

返戻保険料 該 NO →被保険者番号 被保険者氏名 変 更 内 容 · 発 生 年 月 日 返戻保険料振込先 (記入不必要) 当者の被保険者番号を記入 【変更理由】 (変更日) 金融機関名 ✓①帰国(病気・ケガ) □②帰国(実習終了) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ZHU SHU MEI □3自己都合 □④タイプ変更 2023 年 9 月 9 日 □⑥失そう □⑤転籍 信用金庫 【変更理由】 (変更日) Ξ 友 □②帰国(実習終了) □①帰国(病気·ケガ) ③自己都合 4)タイプ変更 信用組合 2023 年 月 日 □⑥失そう 【変更理由】 (変更日) □①帰国(病気・ケガ) □②帰国(実習終了) 3 □③自己都合 □4タイプ変更 支 店 2023 年 月 □⑥失そう □⑤転籍 田 【変更理由】 (変更日) □①帰国(病気・ケガ) □②帰国(実習終了) 4 □③自己都合 □<br/>
□<br/>
④<br/>
9<br/>
4<br/>
9<br/>
1<br/>
5<br/>
5<br/>
5<br/>
6<br/>
失そう 出張所 2023 年 月 /日 (5)転籍 【変更理由】 (変更日) 種 類 □②帰国(実習終了) □①帰国(病気·ケガ) してください 5 □ (4)タイプ変更 □ (6)失そう □3自己都合 2023 年 月 □⑤転籍 · (当 座) 【変更理由】 (変更日) □①帰国(病気・ケガ) □②帰国(実習終了) □③自己都合 □4タイプ変更□6失そう 2023 年 Н 口座番号 □⑤転籍 【変更理由】 (変更日) □①帰国(病気·ケガ) □②帰国(実習終了) □④タイプ変更 123456 □3自己都合 2023 年 月 日 5 転籍 □⑥失そう 【変更理由】 (変更日) 名 義(カタカナ) □①帰国(病気・ケガ) □②帰国(実習終了) 8 □3自己都合 □4タイプ変更 2023 年 月 日 □⑥失そう 国際研修協同組合 (5)転籍 【変更理由】 (変更日) □①帰国(病気・ケガ) □②帰国(実習終了) コクサイケンシュウキョウドウクミアイ 9 □③自己都合 □④タイプ変更 2023 年 月 日 □⑥失そう □⑤転籍 【変更理由】 (変更日) □②帰国(実習終了) □①帰国(病気・ケガ) 10 □③自己都合 4)タイプ変更 2023 月 日 □⑥失そう 合 計 円

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 国際人材協力機構 御中

次の外国人研修生・技能実習生・特定技能外国人・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。

ご記入日 (西暦)			年		月	H
①技i	能実習	9生	総合伊	マ 険		
②団作	本総合:	生活	補償保	険(M	S&A	(D型
3外	国人硕	开修	生総合	全保险	矣	
4外	国人技	能	実習修	了者	総合	保険
5特:	定技能	它外	国人統	&合化	保険	

中 いて、下記の異動・				変更(	解約)	届出書
受付印			T=			73
	-	<i>t</i> -	-11.18.1			EAV

		<del>-</del>	(	)			抇	
تح ا	住	フリガナ FAX	 (	·		Ш	担当部課	
加加	所					Ш	課	
入		フリガナ				Н		
者	氏		 		- 印	Ш	担业	
	名					Ш	当者	
					職印での捺印を お願いします。	(		

NO	被保険者番号	被保険者氏名	変更内容・発生な	年月日	返 戻 保 険 料 (記入不必要)	返戻保険料振込先
1			【変更理由】 □①帰国(病気・ケガ) □②帰国(実習終了) □③自己都合 □④タイプ変更 □⑤転籍 □⑥失そう	(変更日) 年 月 日		金融機関名    銀 行
2			【変更理由】 □①帰国(病気・ケガ) □②帰国(実習終了) □③自己都合 □④タイプ変更 □⑤転籍 □⑥失そう	(変更日) 年 月 日		信用金庫(信用組合)
3			【変更理由】 □①帰国(病気・ケガ) □②帰国(実習終了) □③自己都合 □④タイプ変更 □⑤転籍 □⑥失そう	(変更日) 年 月 日		<b>本</b> · <b>麦</b> 店
4			【変更理由】 □①帰国(病気・ケガ) □②帰国(実習終了) □③自己都合 □④タイプ変更 □⑤転籍 □⑥失そう	(変更日) 年 月 日		出張所
5			【変更理由】 □①帰国(病気・ケガ) □②帰国(実習終了) □③自己都合 □④タイプ変更 □⑤転籍 □⑥失そう	(変更日) 年 月 日		種類 (当座)
6			【変更理由】 □①帰国(病気·ケガ) □②帰国(実習終了) □③自己都合 □④タイプ変更 □⑤転籍 □⑥失そう	(変更日) 年 月 日		口座番号
7			【変更理由】	(変更日) 年 月 日		
8			【変更理由】 □①帰国(病気・ケガ) □②帰国(実習終了) □③自己都合 □④タイプ変更 □⑤転籍 □⑥失そう	(変更日) 年 月 日		名 義(カタカナ)
9			【変更理由】 □①帰国(病気・ケガ) □②帰国(実習終了) □③自己都合 □④タイプ変更 □⑤転籍 □⑥失そう	(変更日) 年 月 日		
10			【変更理由】	(変更日) 年 月 日		
			合 計	人	· 円	