

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、(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) 2023年 9月 15日

- 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

〒105-0013 東京都港区浜松町1-18-16 住友浜松町ビル4階
 フリガナ 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
 03 (6430) 1100 FAX ()
 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

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・発生年月日	返戻保険料 (記入不必要)	返戻保険料振込先
1	0123456789	ZHU SHU MEI	【変更理由】 <input checked="" type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう (変更日) 2023年 9月 9日		金融機関名 銀行
2			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう (変更日) 2023年 月 日		三友 信用金庫
3			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう (変更日) 2023年 月 日		神田 本・支店
4			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう (変更日) 2023年 月 日		出張所
5			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう (変更日) 2023年 月 日		種類 普通・当座
6			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう (変更日) 2023年 月 日		口座番号
7			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう (変更日) 2023年 月 日		123456
8			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう (変更日) 2023年 月 日		名義(カタカナ) 国際研修協同組合
9			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう (変更日) 2023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】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう (変更日) 2023年 月 日		
合計				1人	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 日

受付印

- 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

変更(解約)届出書

ご加入者	〒□□□□-□□□□	☎ () ()
	フリガナ	FAX () ()
住所		
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	

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 (記入不必要)	返戻保険料振込先
1			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう	(変更日) 年 月 日	金融機関名 銀行 信用金庫 信用組合
2			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう	(変更日) 年 月 日	本・支店 出張所
3			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう	(変更日) 年 月 日	種類 普通・当座
4			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう	(変更日) 年 月 日	口座番号
5			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう	(変更日) 年 月 日	名義(カタカナ)
6			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう	(変更日) 年 月 日	
7			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう	(変更日) 年 月 日	
8			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう	(変更日) 年 月 日	
9			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう	(変更日) 年 月 日	
10			【変更理由】 <input type="checkbox"/> ①帰国(病気・ケガ) <input type="checkbox"/> ②帰国(実習終了) <input type="checkbox"/> ③その他(自己都合) <input type="checkbox"/> ④その他(タイプ変更) <input type="checkbox"/> ⑤その他() <input type="checkbox"/> ⑥失そう	(変更日) 年 月 日	
合 計				人	円