|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日教育実習校への通学証明書発行願本年度の教育実習に参加しますので、下記のとおり通学証明書を発行して下さるよう、お願いいたします。 学生支援課長　殿学生番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　専攻　　　　　　専修　　　回生フリガナ氏　　名 　　 （ 男 ・ 女 ）生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日生（　　才）連絡先（携帯電話等） |
|  大学における指導教員名：　　　　　　　　　　　　教員 |
|  現住所（現住所以外から通学する場合は下段にその住所も記載すること。）　〒  ℡ （　　） 〒  ℡ （　　） |
|  教育実習校名： 所在地： ℡ （　　） |
|  実習期間　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　\* 日数は、期間中の土日祝日も含めた日数を記載 令和　　　年　　　月　　　 日 ～ 令和　　　年　　　月　　　日　（　　　日間） |
|  実習による金銭（賃金・報酬・謝礼金など）の受領や交通費の支給　　（　有　・　無　） |
| 通学区間（現住所から大学）の定期券を　（　有している　／　現在購入していない　） |
|  | 定期券を有している場合･･･ 通学区間と実習校までの乗車区間は （　重複する　／　重複しない　） |
|  | 重複する場合･･･・重複する区間（　　　　　　　　　駅／停留所 ～　　　　　　　　　駅／停留所）・現有の通学定期券の有効期限（　　　月　　　日）・通学定期券有効期限後（ 通学区間の定期券を購入する ／ 通学区間の定期券を購入しない ） |
|  利用交通機関 ＪＲ（　　　　　　　） 　　駅から　　　　　　　　　　　駅まで 近　　　 鉄 　 　　駅から　　　　　　　　　　　駅まで その他（　　　　　　） 　 　　駅から　　　　　　　　　　　駅まで　　　　 （　　　　　　）　　　　　　 　　　駅から　　　　　　　　　　　駅まで　　　　 （　　　　　　）　　　　　　 　　　駅から　　　　　　　　　　　駅まで　　　　 （　　　　 ） 　 　　停留所から　　　　　　　　　停留所まで |
|  **＊実習用通学定期購入希望駅**　　　　　　　　　　　**駅(必ず記入のこと)** |