|  |  |
| --- | --- |
| 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)** | |