

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特別発行して下さるよう、お願いいたします。

学生支援課長 殿

学生証番号

専攻

専修

回生

フリガナ

氏 名

印 (男・女)

生年月日 昭和・平成 年

月 日生

( 才)

連絡先 (携帯電話等)

(指導教員

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。)

〒

TEL ( )

〒

TEL ( )

教育実習校名：

所在地：

TEL ( )

実習期間

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 )

通学区間と実習校までの乗車区間が重複する場合

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 / 現在購入していない)

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

奈良交通 停留所から 停留所まで

その他 ( ) 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)

発行済年月日

令和 年 月 日