平成 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 _____

課程 _____ コース _____ 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。)

〒 _____

()

〒 _____

()

教育実習校名：

所在地：

()

実習期間

平成 年 月 日 ~ 平成 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

J R () _____ 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

平成 年 月 日