

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