

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。)

〒 _____

TEL () _____

〒 _____

TEL () _____

教育実習校名：

所在地：

TEL () _____

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)