

教育実習による通学定期乗車券購入申請書

学生課長 殿

提出日	(西暦) 年 月 日
-----	------------

本人	所属	経営情報学部		
	学籍番号		学 年	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年
	氏 名	⑩ (学生本人自署・押印)		
	現住所	〒 -	自宅電話	
携帯電話				

以下の教育実習に参加しますので、以下のとおり通学定期乗車券購入を申請します。

実習先名称 <small>学校名など</small>	<input type="checkbox"/> 実習先から賃金・報酬・謝礼金・交通費などの支給はありません。(ある場合は通学定期券は購入できません。)		
実習先住所	〒 -		
実習先電話番号			
実習期間	(西暦) 年 月 日 ~ (西暦) 年 月 日		
自宅最寄駅	線 駅	実習先最寄駅	線 駅
多摩キャンパスへの 通学情報	大学通学定期券所持	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (定期券期限: 年 月 日)	
	(所持有の場合)期限後も定期券の更新をするか	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する (購入予定日: 年 月 日【ヶ月定期】)	
	通学区間	駅名	大学最寄駅 <input type="checkbox"/> 永山駅 <input type="checkbox"/> 聖蹟桜ヶ丘駅
	路線名	[]線 []線 []線 []線	
実習先への 通学情報	申請区間	駅名	実習先最寄駅
	<small>※バス利用する場合はバス会社名も記入すること</small>	路線名	[]線 []線 []線 []線
	<small>実習先までの経路において「大学通学定期券」を利用するか</small>	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する	

<留意事項>

- 必ず教務課実習担当に確認・押印の上、学生課に提出してください。
- 申請から各鉄道会社の承認まで1ヶ月程度かかります。

<大学記入欄>	学生課		教務課
	学生課長	受付	実習担当