年　　月　　日

実習用通学定期券発売申請書

 しずてつジャストライン株式会社　宛

 （指定番号 SJL第 号 ）

 　　　　　　　　　　　　 所 在 地 〒

 　　　　　　　　　　　　 名　　称

 　　　　　　　　　　　　 代表者名 印

 　 本学生に対して、実習による通学定期券の発売を申請します。

 なお、承認を受けました際には、下記の各号の条件を遵守し、もし違反したときには、いつ承認を取り

消されても異議は申しません。



 １．実習用通学定期券の使用は、本学生であって、学籍簿に記載のものに限ります。

 ２．実習用通学定期券の使用は、単位を修得する場合であって、本学所在地以外の実習所に通わせると

きに限ります。

 ３．実習用通学定期券は、実習先の最寄バス停から現住所までの区間に対し、順路によって購入し使用さ

せます。

 ４．実習用通学証明書の発行に際しては、住所、氏名、年齢、学科、学年、身分証明書番号、通学区間、

通学開始日、学校の名称及び所在地、代表者名、証明の年月日、指定番号及び発行番号を記載し、

代表者印を押印して交付します。また、発行台帳を作成し必要事項を記入します。

 ５．前各号のほか、諸規則を遵守します。

【実習用通学定期券発売明細書】

１．実習を必要とする事由 　　４．実習先最寄バス停留所

　２．実習科目名及び指導教員名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５．実習期間

　　実習科目：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日から

　　指導教員名：

　３．実習先名称・所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

６．学校の実習申請ご担当者名および連絡先

名　称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご担当者名：

　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご連絡先：

 ７．通学する学生名簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 学籍番号 | 学科 | 学年 | 年齢 | 現 　住　 所 | バス乗車区間 |
| １ | 　 |  |  |  |  |  | ～ |
| ２ |  |  |  |  |  |  | ～ |
| 3 |  |  |  |  |  |  | ～ |
| 4 |  |  |  |  |  |  | ～ |
| 5 |  |  |  |  |  |  | ～ |

 （ここから下はしずてつジャストライン使用欄です。）

 　　　　　SJL　　　　　　号

 　　　 年 月 日

 　　　　　　　　　　　　　　　　　実習用通学定期券発売承認通知

 実習用通学定期乗車券の発売について、申請どおり承認いたします。

しずてつジャストライン株式会社