実習用通学定期乗車券発売申込書　　　　年　　　月　　　日（学校指定番号　　　　　　　）

京成トランジットバス株式会社　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

実習承認番号

実習用通学定期乗車券発売承認通知

実習用の通学定期乗車券の発売については、申請どおり承認いたします。

　　　　　　　　　千葉県市川市塩浜２丁目１７番４号

　　　　　　　　　京成トランジットバス株式会社

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

本学学生に対して、実習用による通学定期乗車券の発売を申請します。なお、承認を受け

ました際は、下記の各号の条件を遵守し、もし違反したときは、いつ承認を取り消されても

異議は申しません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　実習用通学定期乗車券の使用は、本学学生であって、学籍簿に記載のあるものに限る。

２　実習用通学定期乗車券の使用は、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る。

３　実習用通学定期乗車券は、実習先の最寄駅から現住所までの区間に対し、順路に

よって購入し、使用させる。

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、学長氏名、証明の年月日、指定

番号及び発行番号を記載し、学長印を押印して交付する。

（バス会社使用欄　　　この欄には記入しないでください。）

　　　　　　　　　「実習用通学定期乗車券発売明細書」

１実習を必要とする事由　　　　５実習先最寄停留所　　　　　　　 　 　　　　　　　　　６実習期間　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

　　　　　　　　　　　　　　　７通学する学生名簿

２実習先名称・所在地・連絡先

名　称：

所在地：

連絡先：

３本実習の科目名及び指導教員名

４実習先から交通費等の支給の有無

　　　　有　　　　無

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科学年 | | 学籍番号 | 氏名 | 現住所 | 学科学年 | | 学籍番号 | 氏名 | 現住所 |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 申請  区間 | 現住所最寄バス停　　　　　　　　　　　　　　　実習先最寄バス停 | | | | 申請  区間 |  | | | |

【学校の実習申請ご担当者名】　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】