

実習用通学証明書交付願【名鉄バス専用】

臨地実習にあたり、下記の通り通学定期券購入のための通学証明書の交付を申請します。

申込日： 年 月 日

※この交付願は名鉄バスに対応 ※名古屋地下鉄、名古屋市バス、あおなみ線、遠州鉄道は、学生証で定期券購入可能なため申請不要

1	フリガナ： 性別： 男 ・ 女 氏 名： () - -
2	実習 (先生)
3	施設名： 住 所：
4	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
5	停留所 (停留所名は正確に記入すること)
6	看護医療学部.....学科.....年 西暦.....年.....月.....日生.....歳 現住所：.....※大学登録住所でない場合は申請時に申し出てください。 名鉄バス乗車区間：.....停留所 ~停留所 (停留所名は正確に記入すること 例：美合停留所→× 美合駅停留所→○)
7	
8	1ヶ月 ・ 3ヶ月 ・ 6ヶ月 ※いずれかを○で囲む

1. 学 生 氏 名 (学籍番号) 連絡先
2. 実 習 名 称 (教員氏名)
3. 実習施設名・施設住所
4. 実習期間
5. 実習施設最寄り駅
6. 学部、学科、学年、生年月日 年齢、学生の現住所、乗車区間
7. 実習区間 (自宅～実習先までの経路)
8. 定期券の有効期間 ※この申請用紙の実習期間内に、1ヶ月定期を2回購入する場合は、申し出てください。

事務局記入欄	申請日：	発行日：	承認番号：	契印
--------	------	------	-------	----

実習用通学証明書交付願【名鉄バス用】

記入例

臨地実習にあたり、下記の通り通学定期券購入のための通学証明書の交付を申請します。

申込日：2024年4月22日

※この交付願は名鉄バスに対応 ※名古屋地下鉄、名古屋市バス、あおなみ線、遠州鉄道は、学生証で定期券購入可能なため申請不要

1	フリガナ： カンダイ ハナコ 氏名： 看大 花子 (221000) 090 - ×××× - ×××× 性別： 男 ・ 女
2	総合臨床 実習 (四看 教子先生)
3	施設名：岡崎市民病院 住所：愛知県岡崎市高隆町字五所合 3-1
4	2024年6月3日 (月) ~ 2024年7月12日 (金)
5	市民病院 停留所 (停留所名は正確に記入すること)
6	看護医療学部 臨床検査学科 3年 西暦 2003年 4月 2日生 20歳 現住所：愛知県〇〇〇市〇〇町〇〇番地 ※大学登録住所でない場合は申請時に申し出てください。 名鉄バス乗車区間： 東岡崎 停留所 ~ 市民病院 停留所 (停留所名は正確に記入すること 例：美合→× 美合駅→〇)
7	(市バス) 大森車庫~大曾根 (JR) 大曾根~金山 (名鉄電車) 金山~東岡崎 (名鉄バス) 東岡崎駅~市民病院
8	1ヶ月 ・ 3ヶ月 ・ 6ヶ月 ※いずれかを○で囲む

1. 学生氏名 (学籍番号) 連絡先
2. 実習名称 (教員氏名)
3. 実習施設名・施設住所
4. 実習期間
5. 実習施設最寄り駅
6. 学部、学科、学年、生年月日 年齢、学生の現住所、乗車区間
7. 実習区間 (自宅~実習先までの経路)
8. 定期券の有効期間 ※この申請用紙の実習期間内に、1ヶ月定期を2回購入する場合は、申し出てください。