

実習用通学証明書交付願【名古屋鉄道用】

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

※この交付願は名鉄に対応 ※名古屋地下鉄、名古屋市バス、あおなみ線は、学生定期券（通学用）で対応

1	() - -
2	実習 () 先生)
3	施設名： 住 所：
4	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
5	駅 (駅名は正確に記入すること)
6	看護医療学部.....学科.....年.....歳 男・女 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。 名古屋鉄道乗車区間：駅 ~駅 (駅名は正確に記入すること 例：名古屋駅→× 名鉄名古屋駅→○)
7	
8	1 3 6 箇月 年 月 日 ()

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、学生氏名 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、定期券購入予定日

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【名古屋鉄道用】

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：2022年〇月〇日

※この交付願は名鉄に対応 ※名古屋地下鉄、名古屋市バス、あおなみ線は、学生定期券（通学用）で対応

1	看大 花子 (221000) 090-XXXX-XXXX
2	総合臨床 実習 (四看 教子先生)
3	岡崎市民病院 愛知県岡崎市高隆町字五所合 3-1
4	2022年5月9日 (月) ~ 2022年5月20日 (金)
5	〇〇〇 駅 (駅名は正確に記入すること)
6	看護医療学部 〇〇学科 3年 看大 花子 20歳 男・ 女 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。 名古屋鉄道乗車区間： 金山 駅 ~ 東岡崎 駅 (駅名は正確に記入すること 例：名古屋駅→× 名鉄名古屋駅→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 3 6 箇月 2022年 5 月 2 日 (月)

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、学生氏名 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、定期券購入予定日