

実習用通学定期乗車券発売申込書 年 月 日(学校指定番号)

多摩都市モノレール株式会社
運輸部課長(旅客担当) 殿

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。

「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 実習先最寄り駅 駅

6 実習期間 年 月 日 から 年 月 日まで

2 実習先名称・所在地・連絡先

7 通学する学生名簿

名称;

所在地;

連絡先;

3 本実習の科目名及び指導教員名

4 本実習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	現住所最寄駅		実習先最寄駅	申請区間	現住所最寄駅		実習先最寄駅
申請区間	現住所最寄駅		実習先最寄駅	申請区間	現住所最寄駅		実習先最寄駅
申請区間	現住所最寄駅		実習先最寄駅	申請区間	現住所最寄駅		実習先最寄駅

【学校の実習申請ご担当者名】 _____

【連絡先】 _____

年 月 日

実習承認番号 多都モ運第 _____ 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。

多摩都市モノレール株式会社

(鉄道会社使用欄 この欄には記入しないでください。)