

実習用定期券購入申込書

- 1 学科・学年 _____ 学科 _____ 年 _____
- 2 学籍番号 _____
- 3 氏名 _____ 性別 男・女 (いずれかを○で囲む)
- 4 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (才)
- 5 現住所 _____
(TEL _____) 連絡の取れる番号を記載して下さい (携帯番号)
- 6 実習施設名 _____
- 7 実習所在地 _____
- 8 実習期間

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- 1 利用機関名は地下鉄・JR北海道・JRバス・中央バス・定鉄バス等記載してください。
- 2 定期券購入場所は必ず記載すること。

- (1) 利用機関名 _____
乗車場名称 _____
降車場名称 _____
- | |
|----------------|
| ※定期券購入場所 _____ |
|----------------|
- (2) 利用機関名 _____
乗車場名称 _____
降車場名称 _____
- | |
|----------------|
| ※定期券購入場所 _____ |
|----------------|
- (3) 利用機関名 _____
乗車場名称 _____
降車場名称 _____
- | |
|----------------|
| ※定期券購入場所 _____ |
|----------------|

※利用する1ヶ月前までにお申し込みください。

- * 定期券を購入する際は、学生証の提示が必要です。
- * 住所変更の届け出は、この申込書を提出する前に行ってください。
- * 定期券は、自宅と実習場所の最短経路での発売となるので、希望の経路が変更になる場合もあります。

実習用定期券購入申込書（記入例）

- 1 学科・学年 助産学専攻科 学科 _____ 年 _____ 年
- 2 学籍番号 〇〇J〇〇〇 _____
- 3 氏 名 医大 花子 _____ 性別 男・女（いずれかを○で囲む）
- 4 生年月日 _____ 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日（〇〇才）
- 5 現住所 〇〇市〇〇区〇〇条〇〇丁目〇〇マンション〇〇号室
(Tel 0〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇) 連絡の取れる番号を記載して下さい（携帯番号）
- 6 実習施設名 〇〇病院 _____
- 7 実習所在地 〇〇市〇〇区〇〇条〇〇丁目〇〇-〇〇 _____
- 8 実習期間

平成 <u>〇〇</u> 年 <u>〇〇</u> 月 <u>〇〇</u> 日 ~ 平成 <u>〇〇</u> 年 <u>〇〇</u> 月 <u>〇〇</u> 日

1 利用機関名は地下鉄・JR北海道・JRバス・中央バス・定鉄バス等記載してください。

2 定期券購入場所は必ず記載すること。

- (1) 利用機関名 JR 北海道
乗車場名称 札幌駅
降車場名称 小樽駅

※定期券購入場所 JR 札幌駅

- (2) 利用機関名 札幌市営交通
乗車場名称 西18丁目
降車場名称 さっぽろ

※定期券購入場所 市営交通大通

- (3) 利用機関名 _____
乗車場名称 _____
降車場名称 _____

※定期券購入場所 _____

赤字部分の記入が必要です！ 又、実習に行く1か月前には提出して下さい！

※利用する1ヶ月前までにお申し込みください。

- * 定期券を購入する際は、学生証の提示が必要です。
- * 住所変更の届け出は、この申込書を提出する前に行ってください。
- * 定期券は、自宅と実習場所の最短経路での発売となるので、希望の経路が変更になる場合もあります。