

平成 年 月 日

教学センター長 殿

インターンシップ担当者

\_\_\_\_\_ 印

## インターンシップにおける通学外定期券の購入について

下記学生は、授業の一環としてインターンシップによる企業実習を学外で行うことになりました。

つきましては、実習先が通学区域外になるため、実習用通学定期券購入の便宜をお取り計らいいただきますようお願い致します。

記

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_学部 学籍番号\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

実 習 先 名 \_\_\_\_\_

実習先所在地 \_\_\_\_\_

- ・単位修得 ( 可 ・ 不可 )
- ・実習先からの報酬・交通費等の支給 ( 有 ・ 無 )

## 実習用通学定期券購入申込書

学科	専攻	学年	年	学籍番号	
(ふりがな)					
氏 名		( 歳) 男 ・ 女			
現 住 所					
連 絡 先		携帯 TEL ( )		—	
		メールアドレス		@	
指 導 教 員					
実習先名称					
実習先住所		TEL ( ) —			
実 習 期 間		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ( 日間)			
現住所から 大学までの 利用公共交通機関		例 (市営地下鉄) 本山~藤が丘			
		(リニモ) 藤が丘~八草			
		( )	..... 駅	~	..... 駅
		( )	..... 駅	~	..... 駅
		( )	..... 駅	~	..... 駅
現住所から 実習先までの 公共交通機関		例 1. (市営地下鉄) 本山~名古屋			
		② (名鉄電車) 名鉄名古屋~名鉄岐阜			
		※申請する区間の番号に○をつけて下さい			
		1. ( )	..... 駅	~	..... 駅
		2. ( )	..... 駅	~	..... 駅