

年 月 日提出

## 名谷キャンパス以外の通学証明書申込書（学部1年生を除く）

(いずれかに○)

( ) 保健学研究科・( ) 保健学科

( ) 専攻・( ) 領域

学籍番号

フリガナ

氏名

(いずれかに○)

( ) 男・( ) 女

指導教員承認

現住所 〒

Tel

— —

(署名又は捺印)

現在、利用している交通機関名及び利用区間

E-mail

① \_\_\_\_\_ 駅～ \_\_\_\_\_ 駅

③ \_\_\_\_\_ 駅～ \_\_\_\_\_ 駅

② \_\_\_\_\_ 駅～ \_\_\_\_\_ 駅

④ \_\_\_\_\_ 駅～ \_\_\_\_\_ 駅

※現住所の最寄り駅から学修・研究先の最寄り駅までの区間を全て記入してください。

学修・研究期間

年

月

日 ( )

～

年

月

日 ( )

※注1

名谷キャンパス以外の学修・研究の内容	通学開始日 現在の年齢	利用する交通機関名 ※注2	利用区間 ※注3	名谷までの通学経路と重複している区間の場合は○	学修・研究の施設名及び場所
	才		～		施設名：
			～		
			～		
			～		

※注1 交通機関の定期は最長6ヶ月のため、必要な場合は、再度申し込んでください。(年度を越える場合は必ず新規申請が必要です)

※注2 経路は、当該交通機関を事前によく検討したうえで決定・記入してください。

また、通常の通学区間の証明書は、証明書発行機で発行してください。なお、記入はすること。

※注3 近畿日本鉄道を利用する場合は、利用区間欄に( )で定期券購入希望駅を記入してください。