東北福祉大学 学 長 殿

通学証明書 発行願

●必ず返信用封筒(110円切手貼付)を同封してください。

O / C D	1/13/21/3	(110),,,	3 /1113/	C 1 32	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		O						
学籍番号				氏名									
学生住所	住所(□	住所(□自宅・□自宅以外の滞在先)											
	電話番号 ()												
※自宅以外の滞在先から通う場合も、電話番号はご自身のものを記入してください。													
◆使用目的(下記①②いずれか1つに☑を記入)													
□ ① 実習(□ 社会福祉士 □ 精神保健福祉士)													
実習先・名称													
実習先・住所													
実習先・電話番号													
実習期間		年	月	日 ~	~	年 .	月	日					
乗車区間		自	線		駅	(停留)	所)					経由	
		至									/121.121		
乗車区間			自線駅(停留所)						経由				
		至											
□②7月中旬~9月の夏期スクーリング(仙台会場)を長期間受講													
使用期間		年 月 日より1カ月間											
利用する交通機関		□仙台市営バスフリーパス □仙台市営地下鉄フリーパス □仙台市営バス通学定期券 □宮城交通バス通学定期券 □JR通学定期券 □その他交通機関の通学定期券 ()											
乗車区間		自	線			(停留)	所)					ATT I	
		至			駅	(停留)	所)		_	経由 			
乗車区間		自線駅(停留所)							経由				
		至	終		駅	(停留)	所)		_			/121 121	
					通信教	故育部長印	受	付	確	認	発	送	