

(様式21)

平成 年 月 日

東北福祉大学  
学 長 殿

(FAX不可・82円切手貼付の返信封筒を同封してください)

学籍番号      T                氏 名 \_\_\_\_\_

①住 所 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

②滞在先住所 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

## 通学証明書 発行願

下記スクーリング（または実習）を受講する目的で通学定期券，または学都仙台 市バス（+地下鉄）フリーパスの購入を希望するため，通学証明書の発行を希望します。

### 1. スクーリング（または実習）受講科目・受講期間

①科目名 \_\_\_\_\_ 受講日 平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 受講地 \_\_\_\_\_

②科目名 \_\_\_\_\_ 受講日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_日～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 受講地 \_\_\_\_\_

③科目名 \_\_\_\_\_ 受講日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_日～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 受講地 \_\_\_\_\_

④科目名 \_\_\_\_\_ 受講日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_日～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 受講地 \_\_\_\_\_

⑤科目名 \_\_\_\_\_ 受講日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_日～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 受講地 \_\_\_\_\_

⑥科目名 \_\_\_\_\_ 受講日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_日～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 受講地 \_\_\_\_\_

⑦実習名 \_\_\_\_\_ 受講日 \_\_\_\_\_ 実習先名 \_\_\_\_\_

実習先住所 \_\_\_\_\_

### 2. 延べスクーリング・実習受講期間 \_\_\_\_\_日間

### 3. 通学定期乗車券の使用開始日 平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日から

4. 通学区間 ① J R \_\_\_\_\_ 駅 \_\_\_\_\_ 駅間 \_\_\_\_\_ 経由

② 仙台市交通局（バス） \_\_\_\_\_ 停留所～ \_\_\_\_\_ 停留所 \_\_\_\_\_ 経由

（地下鉄） \_\_\_\_\_ 駅 \_\_\_\_\_ 駅間 \_\_\_\_\_ 経由

③ 宮城交通（バス） \_\_\_\_\_ 停留所～ \_\_\_\_\_ 停留所 \_\_\_\_\_ 経由

※返信用封筒（送付先宛名明記・82円切手貼付）を同封してください。

※自宅以外（例えば親戚や知人宅，宿泊施設等）からスクーリングに通う場合は，自宅以外に②滞在先の住所も記入してください。

受 付	確 認	発 送