

## 実習用通学定期乗車券発売申込書

| 学 生 氏 名 | 年 齢 | 学 部 ・ 学 科 | 現 住 所 | 実 習 先 |       | 定期券利用期間 | 利 用 区 間 |     | 購 入 希 望 窓 口 |
|---------|-----|-----------|-------|-------|-------|---------|---------|-----|-------------|
|         |     |           |       | 名 称   | 所 在 地 |         |         |     |             |
|         |     |           |       |       |       |         | バス停～    | バス停 |             |
|         |     |           |       |       |       |         | バス停～    | バス停 |             |
|         |     |           |       |       |       |         | バス停～    | バス停 |             |
|         |     |           |       |       |       |         | バス停～    | バス停 |             |
|         |     |           |       |       |       |         | バス停～    | バス停 |             |
|         |     |           |       |       |       |         | バス停～    | バス停 |             |
|         |     |           |       |       |       |         | バス停～    | バス停 |             |
|         |     |           |       |       |       |         | バス停～    | バス停 |             |

年 月 日

学校名

印

所在地

連絡先 TEL(        )        -

FAX(        )        -

# 記入例

防長交通株式会社 行 (FAX:0834-32-3179)

## 実習用通学定期乗車券発売申込書

| 学生氏名               | 年齢 | 学科     | 現住所       | 実習先  |           | 定期券利用期間           | 利用区間 |              | 購入希望窓口 |           |
|--------------------|----|--------|-----------|------|-----------|-------------------|------|--------------|--------|-----------|
|                    |    |        |           | 名称   | 所在地       |                   |      |              |        |           |
| ホウチョウ タロウ<br>防長 太郎 | 21 | 作業療法学科 | 山口県周南市〇〇〇 | 〇〇病院 | 山口県防府市△△△ | 1ヶ月<br>(5/1~5/31) | 徳山駅前 | バス停~<br>防府駅前 | バス停    | 徳山駅前定期券売場 |
|                    |    |        |           |      |           |                   |      | バス停~         | バス停    |           |
|                    |    |        |           |      |           |                   |      | バス停~         | バス停    |           |
|                    |    |        |           |      |           |                   |      | バス停~         | バス停    |           |
|                    |    |        |           |      |           |                   |      | バス停~         | バス停    |           |
|                    |    |        |           |      |           |                   |      | バス停~         | バス停    |           |
|                    |    |        |           |      |           |                   |      | バス停~         | バス停    |           |
|                    |    |        |           |      |           |                   |      | バス停~         | バス停    |           |
|                    |    |        |           |      |           |                   |      | バス停~         | バス停    |           |

年 月 日

学校名

印

所在地

連絡先 TEL(        )        -

FAX(        )        -