

通学証明書発行願 (通学定期券購入申込書)

第 号

提出日 平成 年 月 日

関西総合リハビリテーション専門学校長 様

学 年 学 科
学籍番号
ふりがな
氏 名 印
生年月日 昭和 平成 年 月 日 () 歳
電話番号 — —

以下の通り、通学証明書（通学定期券購入申込書）の発行をお願いします。

利用交通機関 : J R 山陽電気鉄道 神戸市交通局(地下鉄 バス)
淡路交通 神姫バス その他()

新規・継続の区分 : 新規 継続 ※該当にチェックをしてください

通学者の住所 :

乗 車 区 間 : 駅から 通用期間
駅まで 1ヶ月 3ヶ月 6ヶ月

使用開始日 : 西暦 20 年 月 日

- (注) ①この証明書の有効期限は発行の日から1箇月です。
②この証明書に記入した事項を訂正した場合には代表者の職印のないものは使用できません。
③新年度は必ず必要です。

KRC 発行者	KRC 確認者