

(ア) 通学経路届 (新規・変更)
 兼 (イ) 通学証明書申込書 (新規・変更・更新)
 兼 (ウ) 自転車・原動機付き自転車許可願 (新規・変更)

(宛先) 奈良市立看護専門学校長 年 月 日

学籍番号 _____ 氏 名 _____ (自署)

住 所 _____

※提出しようとする項目の□に「✓」を記載すること。

- 下記(ア)の欄のと通りの通学経路で通学しますので届け出ます。
- 下記(イ)の欄のとおり、通学定期乗車券購入のため、通学証明書の交付を申し込みます。
- 下記(ウ)の欄のとおり、自転車等での通学を許可願います。

(ア)			(イ)	
	通学方法の別	区 間	※通学証明書を申し込む場合は、□に「✓」を記載すること。	
	※徒歩、自転車、JR、近鉄、奈良交通バス等	※「から」、「まで」には、駅名、停留所名を記載し、最後は「学校」で終わること。		
通学方法	①	自宅 から まで	/	
	②	から まで		<input type="checkbox"/> 通学証明書申込
	③	から まで		<input type="checkbox"/> 通学証明書申込
	④	から まで		<input type="checkbox"/> 通学証明書申込
	⑤	から まで		<input type="checkbox"/> 通学証明書申込
	⑥	から まで		<input type="checkbox"/> 通学証明書申込
総所要時間	時間 分	※裏面の通学経路図も必ず記載すること。		

(ウ) ※通学途上において、自転車等を利用する場合は、下記の記入が必要です。			※以下学校使用欄		
※学校まで自転車等での通学が許可がされた学生には、学内駐輪場利用の「許可ステッカー」を発行します。			(イ)システム入力		
種 類	<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 原動機付き自転車 ※該当の□に「✓」を記載すること。		(イ)証明書交付		
原動機付き 自転車	登録ナンバー		(イ)登録番号控		
	免許証	番 号	第	号	(イ)ステッカー交付
		有効期限	年 月 日まで有効		
貴校にご迷惑をかけないことを、保証人連署にて願い出ます。			校長	事務長	
第1保証人	住所				
	氏名				(自署)
			起案 令和 年 月 日		
			決裁 令和 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> このことについて許可・交付してよろしいか。㊦ <input type="checkbox"/> このことについて届け出がありました。㊧		

自宅から学校までの通学経路の略地図(経路朱線)