

通学届

JA 新潟厚生連中央看護専門学校

学校長 様

年 月 日 提出

私は下記のとおり通学いたしますので、届出いたします。

年 学籍番号

氏 名

居住地（自宅・自分で借りているアパート・寮・その他）※いずれかに○

〒

☎ ()

通学方法

【晴天時】

記入例 1 自宅 → 三条駅 → 長岡駅 → 病院前バス停 → 学校
自転車 3分 電車 24分 バス 10分 徒歩 5分
合計所要時間 42 分

| | |
|--------|---|
| 合計所要時間 | 分 |
|--------|---|

【荒天時（冬季含む）】

記入例 2 自宅 → 学校
保護者送迎 35分

合計所要時間 35 分

記入例 3 アパート → 駐車場 → 学校
自家用車(本人) 25分 徒歩 3分

合計所要時間 28 分

| | |
|--------|---|
| 合計所要時間 | 分 |
|--------|---|

※晴天時・荒天時の通学方法が同じ場合は晴天時のみ記入してください。

※自家用車（本人）の場合は学校と病院の駐車場は駐車出来ません。必ず駐車場を準備してください。提出書類は、学生便覧（通学）第 13 条を参照ください。

※最後は学校到着するように記入してください。