

実習用通学定期乗車券発売申請書 発行願

学科・専攻	科学技術イノベーション研究科		学籍番号		
氏 名		生年 月 日	昭和・平成	年	月 日 () 歳
現 住 所	〒				
電話番号	TEL :				
Email	Email:				
申請先の電鉄会社： J R ・ 阪急 ・ 阪神 ・ 山陽 ・ ポートライナー ・ その他 ()					
授業科目名：					
指導教員名：					
実習先への通学理由： 1. 連携講座での研究指導 2. 委託先での研究指導 3. 教育実習 4. その他 (本研究科教員による研究指導)					
実習先への乗車区間： (各路線毎に記入のこと) 【 駅～ 駅 【 駅～ 駅 【ポートライナー】 三宮駅～計算科学センター駅					
実習期間： 2025年4月1日 ～ 2027年3月31日					
実習先の 名 称	神戸大学統合研究拠点				
実習先の 所在地	〒650-0047 神戸市中央区港島南町7丁目1番48 TEL (078) 599-6710				
実習先の 最寄駅	神戸新交通ポートライナー 計算科学センター駅				

【実習用通学証明書の通用期間】 1 か月 ・ 3 か月 ・ 6 か月 (いずれかに○)