

学 校 指 定 申 請 書 (継 続)

年 月 日

西日本旅客鉄道株式会社
殿

指定番号	
------	--

郵便番号

所在地

学校名

代表者

職印

電話番号

学校及び救護施設指定取扱規則第 条第 項第 号に指定する指定学校として指定されるよう次の書類を添えて申請します。

- 1 学校調査表
- 2 設立の告示又は認可書の写し
- 3 学則
- 4 部科別の在籍生徒及び教員の現在員数を記載した書類
- 5 1週間に行う部科別の授業科目及び授業時間を記載した書類 (時間割)
- 6 学校 J R 最寄駅及び J R 線利用状況を記載した書類
- 7 入学案内に用いる印刷物等

J R利用状況調査表

学 校 名			
J R も よ り 駅	駅		
部 科 名	終業年限	現在員	J R 利用人員
	年	人	人
	年	人	人
	年	人	人
	年	人	人
	年	人	人
	年	人	人
	年	人	人
	年	人	人

- 1 現在員及びJ R利用人員については、本年 月 日現在のものを記入してください。
- 2 各部科で学年が複数年になるときは、J R利用人員については全学年を合算したものを計上してください。