

就職活動バス支援申請書（学生控え）

平成 年 月 日 第

号

山形大学長 殿

下記のとおり就職活動バス支援を申請いたします。

氏名		学生番号	
卒業・修了見込年月日	2017年9月 2018年3月	電話番号	
研究科・専攻等 または学部・学科等			
日時 事業所名 目的			
場所			
	出発日	出発地	到着地
往路			
復路			

学生証持参 就活の日時・企業名・場所・が記載されている書類(写し)を添付してください。
キャンセルの場合は学生支援担当・大学生協までご連絡ください。連絡なしの場合は利用回数として数えます。 *累計申込み回数 (0.5 1.0 1.5 2.0)

第 号

(往路)就職活動バス支援利用証 生協提出用

氏 名:

電話番号:

学生番号:

上記の者について、下記のとおり就職活動バス支援を許可する。

記

	出発日	出発地	到着地
往 路			

バス会社名	
支 援 額	

平成 年 月 日

山形大学工学部 学生支援担当

印

第 号

(復路)就職活動バス支援利用証 生協提出用

氏 名:

電話番号:

学生番号:

上記の者について、下記のとおり就職活動バス支援を許可する。

記

	出発日	出発地	到着地
復 路			

バス会社名	
支 援 額	

平成 年 月 日

山形大学工学部 学生支援担当

印