

No. _____ 通学証明申込書

住所					
氏名				年令	科別
学年	通学区間	(例1: 安来駅～松江駅) (例2: ○○バス停～○○バス停)			箇月
学生証番号			発行年月日	年	月 日



No. _____

通学証明書

学校種別 又は指定番号	高等学校	区分	高等課程
----------------	------	----	------

通学者の 氏名・年令	(才)		
通学者の居住地	電話		
部科及び学年	科	学年 (年次)	
学生証番号			
通学区間	駅 (バス停名)	駅間 (バス停名)	経由 (バス停名)
通学定期乗車券の有効期間	箇月		
※通学定期乗車券の使用開始日	年	月	日から
卒業予定年月日	年	月	日まで

証 明	年 月 日発行	代表者 職 印	
	学校所在地		松江市古志原4丁目1番10号
	学校名		島根県立松江工業高等学校
	学校代表者名		校長 佐々木 雅典

- この証明書の有効期間は、発行の日から1箇月間です。
- この証明書に記入した※印以外の事項を訂正した場合は、代表者の職印のないものは、使用できません。
- ※印の記入事項について訂正するときは、通学者の認印を使用すること。

下欄には、記入しないでください。

年	月	日まで
(発行駅)	(乗車券番号)	(発行年月日)
(基本運賃)	(発売運賃)	(差額運賃)