

# 通学証明書発行願

氏名	( 才)		
住所	市 郡		
	HR	番 (受検番号)	
	駅	駅間	か月

No. \_\_\_\_\_ 令和 年 月 日発行

切り取らないように注意してください

契印

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・年齢	( 才)		
通学者の居住 地	電話( - - )		
部科及び学年	全日制	普通科	学年 (年次)
身分証明書番号	No.	(受検番号)	
通学区間	駅	駅間	経由
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	令和 年 月 日	日から	
卒業予定年月日	令和 年 月 日	日まで	

証 明	令和 年 月 日発行	代表者 職印	
	学校所在地		静岡県島田市稲荷一丁目7番1号
	学校名		静岡県立島田高等学校
	学校代表者氏名		校長

- この証明書の有効期間は、発行の日から1か月間です。
- この証明書のうち、※印の欄以外の記入事項は、通学者が記入してください。
- この証明書のうち、※印の欄は通学者が記入してください。
- この証明した事項を訂正した場合は、※印欄の記入事項については通学者の認印、その他の記入事項については発行者の職印がないものは、使用できません。

下欄について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)

キ  
リ  
ト  
リ  
線