

※A4用紙に縦方向で印刷してください
※切り抜かずにA4用紙のまま提出
してください。



No. _____	通学証明書交付願		
氏名・年齢	(才)		
住所			
学年組	全日制 普通科	年	組
証明書番号			
通学区間	駅	駅間	駅経由
通用期間	年	月	日から 月

年 月 日発行



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 及び連絡先	電話() -		
部科及び学年	全日制 普通科	学年(年次)	
証明書番号			
通学区間	駅	駅間	駅経由
通学定期乗車券の有効期間	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	3月	31日まで



証 明	年 月 日発行	代表者 職 印
	学校所在地 名古屋市東区烏森町二丁目2番地	
	学校名 愛知県立松蔭高等学校	
	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箇月間です。
- この証明書のうち、※印の欄以外の記入事項は、発行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。
- この証明書に記入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代表者の職印のないものは使用できません。

下欄には、記入しないで下さい。

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)