

通学証明書交付申請書

通学者の 氏名・年齢	(歳)
通学者の居住地	電話()
部科及び学年	全日制普通科 第 学年 組
身分証明書番号	No.
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	年 月 日 から
卒業予定年月日	年 月 日 まで

年 月 日 発行

上記のとおり申請します。

No.

契印

No.

通学証明書

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

通学者の 氏名・年齢	(歳)
通学者の居住地	電話()
部科及び学年	全日制普通科 第 学年 組
身分証明書番号	No.
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	年 月 日 から
卒業予定年月日	年 月 日 まで

証 明	年 月 日 発行	
	学校所在地	茨城県取手市毛有640番地
	学校名	茨城県立藤代高等学校
	学校代表者氏名	学校長

- 1 この証明書の有効期間は、発行の日から1箇月間です。
- 2 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。
- 3 この証明書のうち、※印の欄は、通学者が記入してください。
- 4 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)