

令和 年 月 日

大田区立石川台中学校長様

保護者氏名 _____ 印

通学証明書発行願

この度、下記により交通機関を利用して通学いたしますので、通学証明書の発行をお願い申し上げます。

理由

- 1 教育委員会に区域外就学の申請をして承認された
- 2 その他 ()

記

通学者の氏名			
年齢及び性別	(才)	男・女	
通学者の居住地	電話 _____		
身分証明書番号	No	(年・組・出席番号)	
通学区間	駅から	駅まで	経由
	駅から	駅まで	経由
通学定期乗車券の有効期間	ヶ月		

(契印)

(契印)

処理	担任承認印	発行番号	No	No
		発行月日	年	月 日