通学証明書発行依頼書

大田区立大森第六中学校長様

申請日　令和　　年　　月　　日

フ　リ　ガ　ナ		性別	男・女
氏　　名			
生年月日 （年齢）	H・R　　年　　月　　日 （　　才）	身分証明書番号	
通　学　区　間 有　効　期　間	駅　　駅（　　経由）　　箇月 駅　　駅（　　経由）　　箇月		
通 学 者 の 居 住 地	〒 TEL		
保護者氏名	印		

【通学証明書発行の理由】

□　教育委員会に区域外就学の申請をして承認された。
□　その他の理由による。 （理由：　　）

《注意事項》

・通学証明書発行依頼書は**担任の先生に提出**してください。
・通学証明書は居住地と本校の間のみ発行できます。
・塾や習い事を理由とする、通学証明書および通学定期券の発行はできません。
・通学証明書の発行には３日前後の時間がかかります。

発行ﾁｪｯｸ	事務	校長	副校長	担任
発　行　月　日	令和　　年　　月　　日			
発　行　番　号	No.			