

A4用紙で印刷し、点線に沿って切り取ってB6サイズにして御使用ください。

四角の枠内に必要事項を御記入ください。「身分証明書番号」は空欄のままで結構です。

契印

通学証明書

使用者の氏名 年齢及び性別	()才 男・女
住所	
通学区間	駅 駅間 経由
身分証明書番号	
通学乗車券の 通用期間	ヶ月
使用開始日	令和 年 月 日から

令和 年 月 日 発行

発行者

〒145-0062

所在地 東京都大田区北千束1-20-15

学校名 大田区立清水窪小学校

校長名

職印

契印

通学証明書

使用者の氏名 年齢及び性別	()才 男・女
住所	
通学区間	駅 駅間 経由
身分証明書番号	
通学乗車券の 通用期間	ヶ月
使用開始日	令和 年 月 日から

令和 年 月 日 発行

発行者

〒145-0062

所在地 東京都大田区北千束1-20-15

学校名 大田区立清水窪小学校

校長名

職印