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