

令和 年 月 日

大田区立雪谷中学校長 様

住 所 _____

請求者(保護者)氏名 _____ 印

生徒氏名 _____ 年 組

通学証明書交付申請書

下記のとおり、証明書の交付を請求します。

記

1. 被証明者について (必要事項をご記入ください)

① 生年月日・年齢 平成 年 月 日 () 歳

② 性別 男 ・ 女

③ 身分証明書番号 第 号

④ 通学区間 駅～駅(経由：)

⑤ 購入する定期券の有効月数 1か月 ・ 3か月 ・ 6か月

⑥ 連絡先 ()

※ 証明書は、交付までに、閉校日を除く3日程度を要しますので、ご了承ください。

事務処理欄

校長	副校長	担任	本人確認	済・未
			発行年月日	令和 年 月 日
			発行番号	
			郵便料領収	済・未