

通学証明書交付願

通学者の 氏名・年齢	(才)		
通学者の居住地	TEL		
部科及び学年	全日制	普通科	学年
身分証明書番号	第	号	
通学区間	駅	駅間	経由
通学定期乗車券の有効期間	箇月		
※通学定期乗車券の使用開始日	年	月	日から

- ◆『身分証明書番号』欄には「学籍番号(ROO...)」を記入
- ◆『通学定期乗車券の有効期限』欄は1・3・6箇月から選び記入

契印

通学証明書

学校種別 又は指定番号	高等学校	区分	高等課程
----------------	------	----	------

通学者の 氏名・年齢	(才)		
通学者の居住地	TEL		
部科及び学年	全日制	普通科	学年
身分証明書番号	第	号	
通学区間	駅	駅間	経由
通学定期乗車券の有効期間	箇月		
※通学定期乗車券の使用開始日	年	月	日から
卒業予定年月日	年 3月 31日まで		

証 明	年 月 日発行	代表者 職 印
	学校所在地 豊川市末広通1丁目37番地	
	学校名 豊川高等学校	
	学校代表者氏名 今泉 利昭	

- (1) この証明書の有効期間は、発行の日から1箇月間です。
- (2) この証明書のうち、※印の欄以外の記入事項は、発行者が記入してください。
- (3) この証明書のうち※印欄は、通学者が記入してください。
- (4) この証明書に記入した事項を訂正した場合は、※印欄の記入事項については通学者の認印、その他の記入事項については代表者の職印のないものは、使用できません。

下欄には、記入しないでください。

年	月	日まで
(発行駅)	(乗車券番号)	(発行年月日)
(基本運賃)	(発売運賃)	(差額運賃)

提出時には、縦の点線は切り取って左側のみ提出して下さい。