

# 通学証明書申込書

令和 年 月 日

南魚沼市立 六日町中 学校長様

生徒氏名

保護者氏名 ⑩

下記のとおり通学定期券を購入したいので、通学証明書を発行してください。

## 記

通学者氏名	
通学者年齢・性別	( )才 男 ・ 女
通学者住所	
学年	( ) 学年
身分証明書番号 (生徒手帳番号)	第 号
通学期間	駅 ~ 駅 ( 経由)
通学定期乗車券 の有効期間	( 1 ・ 3 ) 箇月
通学定期乗車券 の使用開始日	令和 年 月 日 から

※ 保護者の方がボールペン又はインクで記入してください。

※ 記入事項の訂正は、保護者の認印で行ってください。

※ 通学証明書の有効期限は発行の日から1ヶ月です。

---

## 通学証明書発行台帳

決裁欄 *専決規程により不 要な欄は斜線	校長	教頭	事務長	担当者
発行番号	第 号			
割印				
発行年月日	令和 年 月 日			