

通学証明書発行願

(静鉄)

氏名			
	男 (才)女		
住所	市 郡		
HR		番	
駅		駅間	か月

No. _____ 令和 年 月 日発行

契印

通学証明書

No. _____

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・ 年齢及び性別			
	男 (才)女		
通学者の居住地	電話 ()		
部科及び学年	全日制	普通科	学年 (年次)
身分証明書番号	No. _____		
通学区間	駅	駅間	経由
通学定期乗車券の有効期間	通常	平日	か月
※通学定期乗車券の使用開始日	令和	年	月 日から
通学パスカード	1500	4500	7500
通学証明書の有効期間	令和	年	月 日まで

証 明	令和 年 月 日発行	代表者 職 印
	学校所在地 静岡県島田市稲荷一丁目7番1号	
	学校名 静岡県立島田高等学校	
	学校代表者氏名 校長	

- この証明書の有効期間は、発行の日から上記の期限まで1か月間です。
- 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(性別は、該当のものを○で囲む)してください。
- この証明書のうち、※印の欄は、通学者が記入してください。
- 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)