

通学証明書発行願・発行台帳

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	部 第	学年
身分証明書番号	第	号
通 学 区 間	— 間	經由
通学定期券乗車券の適用期間	箇月	
通学定期券の使用開始日	年 月 日	から

* 年 月 日発行

No.

【註】ペン又はボールペンにて記入すること。

契 印

No.

通 学 証 明 書

学校種別 又は指定番号	聾学校	区分	
----------------	-----	----	--

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	部 第	学年
身分証明書番号	第	号
通 学 区 間	— 間	經由
通学定期券乗車券の適用期間	箇月	
通学定期券の使用開始日	年 月 日	から
* 通学証明書の有効期限	年 月 日	

* 証 明	年 月 日発行
	学校所在地 静岡県静岡市駿河区中村町 251 番地
	学 校 名 静岡県立静岡聴覚特別支援学校
	学校代表者氏名 校 長

1. 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箇月間)です。
2. この証明書のうち、*欄以外の記入事項は、通学者が記入(性別は該当のものを○で囲む。)してください。
3. この証明書のうち、*印の欄は、発行者が記入します。
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代表者の職印、その他の記入事項については通学者の認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)