

No. _____

通学証明書発行願

氏名・年齢及び性別	(歳) 男・女
住 所	
科 及 び 学 年	高等部 第 学年
身分証明書番号	
通 学 区 間	—
有 効 期 間	箇月
発 行 年 月 日	令和 年 月 日

No. _____

通 学 証 明 書

学校種別又は指定番号	特別支援学校	区分	高等課程
通学者の氏名・年齢及び性別	(歳) 男・女		
通学者の居住地	☎		
部 科 及 び 学 年	高等部	第 学年(年次)	
身分証明書番号			
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	※令和 年 月 日から		
卒 業 予 定 年 月 日	令和 年 月 日		

証 明	令和 年 月 日発行
	学校所在地 藤枝市前島 2281-1
	学 校 名 静岡県立藤枝特別支援学校
	学校代表者氏名 校長 (印)

- この証明書の有効期間は、発効日から上記の期限まで(1箇月間)です。
- この証明書のうち、※印の欄以外の記載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。
- この証明書に記載した事項を訂正した場合は、※印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)