

契印

No. _____ 通学証明書発行願兼発行台帳

担任認印

町田市立真光寺中学校長 殿

使用者の氏名・年齢・性別	(才) 男・女
使用者の住所	
通 学 区 間	駅 駅間 経由
学 年 組	第 学年 組
身分証明書番号	第 号
通学定期乗車券の通用期間	箇月

上記生徒の通学定期乗車券購入いたしたく証明書発行方
お願いいたします。

年 月 日

保護者氏名 _____

○「発行願」は全事項を記入すること。

○右の「通学証明書」の方は 線の枠内だけ記入すること。

契印

No. _____ 通 学 証 明 書

学校種別又
は指定番号

中 学 校

使用者の氏名 年 令 ・ 性 別	(才) 男・女
使用者の住所	
通 学 区 間	駅 駅間 経由
部科及び学年	第 学年
身分証明書番号	第 号
通学定期乗車券の通用期間	箇月
※通学定期乗車券の使用開始日	令和 年 月 日から

_____ 年 _____ 月 _____ 日 発行

学校所在地 _____ 東京都町田市真光寺3丁目8番地1

学 校 名 _____ 東京都町田市立真光寺中学校

学 校

代表者氏名 _____

(注意)

1. この証明書の有効期間は、発行の日から15日間とする。

下欄には記入しないでください。

年 月 日まで	種別	常・準・補	番号
	運賃	円	
記事	回 収 年 月 日	令和 年 月 日	
発行駅	駅	発行年月日	令和 年 月 日