

通学証明書交付願

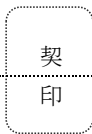
京都府立洛北高等学校附属中学校長 様

氏名		年 組	
住所			
証明書番号	第	号	
通学区間	駅	駅間	經由
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	年	月	日

事務 長		担 当	
---------	--	--------	--

年 月 日発行

No. _____



きりとりしないでください

No. _____

通学証明書

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

通学者の 氏名・年齢	()歳		
通学者の居住地			
学科及び学年	第	学年(年次)	
証明書番号	第	号	
通学区間	駅	駅間	經由
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	年	月	日
卒業予定年月日	年	3月	31日まで

	年 月 日発行	
証 明	学校所在地 京都市左京区下鴨梅ノ木町59	代表者 職 印
	学校名 京都府立洛北高等学校附属中学校	
	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1箇月間です。
- 2 この証明書のうち、※印の欄以外の記入事項は、発行者が記入してください。
- 3 この証明書のうち、※印の欄は、通学者が記入してください。
- 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)