



No. _____

通学証明書

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	(才)		
通学者の居住地	電話 (- -)		
部科及び学年	普通科	学年(年次)	
証明書番号			
通学区間	駅 小松駅 間	經由	
通学定期券の有効期限	箇月		
※通学定期券の使用開始日	令和	年	月 日から
卒業予定年月日	令和	年	月 日まで

証 明	令和 年 月 日発行	代表者 職 印
	学校所在地 石川県小松市八幡ト1	
	学校名 小松市立高等学校	
	学校代表者名 校長	

- この証明書の有効期限は、発行の日から1箇月間です。
- 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)

証明書に記入情報は、申込内容並びに割引定期券の購入に必要な資格や条件の確認に使用します。

通学証明書

No. _____

生徒記入欄

氏名			歳
電話	() -	学年(○をつける) 1 ・ 2 ・ 3	
住所			
証明書番号(学籍番号)			
住所最寄駅	駅	小松駅 間	(經由)
通学定期乗車券の有効期間 (○をつける)		1ヶ月 ・ 3ヶ月 ・ 6ヶ月	