



NO. _____ 通学証明書交付願

学籍番号	
部科及び学年	普通科 学年
氏名 性別・年齢	男・女 (歳)
住所	
連絡先	() -
学習センター	
発行希望枚数	枚 <small>※各会社毎に証明書が必要な場合があります(定期券の枚数=証明書の枚数)</small>
通学区間①	駅から 駅まで 交通機関(JR・私鉄・バス) 経由()
定期乗車券の 通用期間①	1 ・ 3 ・ 6 箇月
通学区間②	駅から 駅まで 交通機関(JR・私鉄・バス) 経由()
定期乗車券の 通用期間②	1 ・ 3 ・ 6 箇月

上記により、証明書交付願います。

保護者氏名 _____

年 月 日

大智学園高等学校長 殿

※ 裏面記入箇所あり

【確認欄】

新しい定期券を使い始める日をご記入下さい

利用開始日
月 日