

第

号

申請日 20 年 月 日

通学証明書発行願

氏名					
学籍番号		年齢	歳	性別	男・女
校種	中学・高校	学年 組 番号	年	組	番
現住所					
電話番号					

通学区間			期間
<input type="checkbox"/>	近江鉄道バス	立命館守山 中学校・高等学校 駅 ~ 守山駅 駅	(開始日) 20 年 月 日 ヶ月
<input type="checkbox"/>		駅 ~ 駅	(開始日) 20 年 月 日 ヶ月
<input type="checkbox"/>		駅 ~ 駅	(開始日) 20 年 月 日 ヶ月
<input type="checkbox"/>		駅 ~ 駅	(開始日) 20 年 月 日 ヶ月
本証明書の有効期限		* 証明書の有効期限は発行日より 1ヵ月です。	

以下、事務室記入欄

作成者	確認	受渡	備考
日付: /	日付: /	日付: /	※受け取り希望日
印	印	印	月 日