

共愛学園小学校

校長 大川 義 様

「通学証明書」 交付申請書

下記のとおり、「通学証明書」の交付を申請いたします。

申請日 2019年 4月 5日

生徒氏名	(フリガナ) キョウ アイ マナ コ子 共 愛 愛 子	在籍クラス	3 年 1 組
保護者氏名	共 愛 太 郎	性別	男 ・ 女
住所	〒379-2186 高崎市栄町123-456		
電話番号	027 (321) 4567		
生年月日	2010年 5月 5日生		

電話番号は証明書に記載されます。自宅または証明書に記載して差し支えない保護者様の携帯電話を記入してください。

会社名	乗車区間	期間
JR ・ 東武鉄道	高崎駅 ~ 駒形駅	6 カ月
上毛電鉄	~	カ月
上信電鉄	~	カ月
群馬中央バス	~	カ月
関越バス	~	カ月
日本中央バス	~	カ月
群馬中央バス	~	カ月
	~	カ月

出発駅(またはバス停)・降車駅の名称をご記入ください。
電車の場合、最終降車駅は必ず共愛学園小学校最寄りの『駒形駅』になります。

購入する予定の定期券の期間をご記入ください。

- (注) 1. 乗車区間には、利用する駅や停留所の正式名称を記入してください。
2. 期間とは、定期券の有効期間です。JR・東武鉄道・上信電鉄は、1ヵ月、3ヵ月、6ヵ月、
その他は、1ヵ月または3ヵ月となりますので、いずれかの期間を選択し記入してください。
3. 複数の交通機関を利用する場合も一枚の申込書に記入してください。
4. 学校の始業は8時25分ですので、遅刻しないように発着時刻をご確認ください。