

通学証明書交付願

NO.

滋賀県立守山高等学校長様

※上欄下欄とも、太枠の中をボールペンで記入してください。

			年	月	日
学年・組・番号	年	組	番	名前	
生徒証明書番号 (図書カードと同じNO)					
通学者の住所	市		町		
通学区間	自	駅 ~ 至		駅	(経由)
通学期間	自	年	月	日	~ 年 月 日
希望する期間に○を付けてください。⇒ (1ヶ月 ・ 3ヶ月 ・ 6ヶ月)					

通学証明書

NO.

学校種別又は指定番号	高等学校	区分	高等課程
------------	------	----	------

通学者の名前 年 令	(才)				
通学者の住所	市		町		
部科及び学年	第 _____ 学年				
生徒証明書の番号					
通学区間	自	駅 ~ 至		駅	(経由)
通学定期券の 使用開始日	年	月	日から	通学定期券 の通用期間	ヶ月

年 月 日 発行					
学校所在地	〒524-0022 滋賀県守山市守山三丁目12番34号				
学校名	滋賀県立守山高等学校				
学校代表者名	校 長	明 吉 正 知	代表者 職 員		

※ 申請者は、必須事項を記入の上、定期券購入の前日までに事務室に提出すること。