

## 通学証明書発行願

板橋区立西台中学校長様

年 月 日

保護者氏名

印

下記のとおり通学しますので、通学証明書を発行願います。

生徒氏名			
生年月日・年齢	平成	年	月 日 ( 才)
学年・クラス 出席番号	年	組	番
身分証明書番号	No. ※身分証明書を確認し記入してください		
住所			
電話番号			
通学区間	線 (バス)	駅～	駅

## 【保護者の方へ】

- 上記すべてに記入のうえ、担任へ提出してください。
- 通学証明書は、原則発行願を提出した翌日以降に渡します。
- 通学証明書の有効期限は1ヶ月間です。必要とする2日前までに提出してください。  
(土日祝日休校日は含まず)

※以下学校使用欄 注意：担任は内容を確認のうえ押印し事務室に依頼すること

発行番号	第 号	担任印	事務印
発行日	年 月 日		