

通 学 証 明 書 発 行 願

板橋区立桜川中学校長 様

年 月 日

保護者氏名

下記のとおり、通学証明書の発行を申請します。

生徒氏名			
生年月日・年齢	平成	年	月 日 ()才
学年・クラス・番号	年	組	番
身分証明書番号			
住 所			
電話番号			
通 学 区 間	線 駅 から ----- 線 駅 まで -----		
備 考			

板桜川中証第	号	担 任	係 員
発 行 日	年 月 日		

- 1 発行願は必ず担任の印またはサインをもらってから事務室へ提出すること。
- 2 通学証明書の発行は、原則発行願を提出した翌日です。
- 3 通学証明書の有効期限は1ヶ月間です。余裕を持って申し込むこと。