

通学証明書交付願

年 月 日

新宿区立西新宿中学校長 殿

保護者氏名

* 框内の1~6について、保護者が記入し、担任に渡してください。

1	学年・身分証明書番号	年 組（学級）	身分証明書（生徒手帳）号	
	生徒氏名・年齢	() 才		
2	住所			
3	交通機関	JR () バス	私鉄・地下鉄()線)	
4	通学区間 *自宅最寄り駅から学校最寄り駅の区間	() 駅 ~ () 駅 () 経由		
5	期間	1ヶ月	3ヶ月	6ヶ月
6	使用開始日（予定）	(西暦)	年 月 日	

※ 卒業年度までに同区間継続購入する場合は通学証明書の提出を省略することができます。

（以下、職員が記入）

担任氏名		発行番号	
------	--	------	--

契印