

令和 年 月 日
江戸川区立松江第一中学校長 様
保護者氏名 _____ 印

通学証明書発行願い

下記の通り通学証明書が必要となりましたので、発行をお願いします。

学年・組	年 組	生徒手帳番号
生徒氏名		満年齢 歳
性別	男 女	
住所		
使用目的		
通学経路		

担任印		校長印	
-----	--	-----	--

※記入、押印後、担任へ提出してください。

令和 〇年〇月〇日
江戸川区立松江第一中学校長 様
保護者氏名 松江 一郎 印

記入例

通学証明書発行願い

下記の通り通学証明書が必要となりましたので、発行をお願いします。

学年・組	1 年 4 組	生徒手帳番号	1420
生徒氏名	松江 花子	満年齢	13 歳
性別	男 <u>女</u>		
住所	江戸川区西葛西〇-〇-〇		
使用目的	バス通学による、定期券購入のため。		
通学経路	西葛西3丁目 ~ 松江第一中学校前		

担任印		校長印	
-----	--	-----	--

※記入、押印後、担任へ提出してください。