（自宅の電話番号　　）

No.		高等課程	
学年	全・定　　年	氏名	
区間	～		箇月

平成　　年　　月　　日発行

キリトリ

契　印

No.

通　学　証　明　書

学校種別又は指定番号	高等学校	区分	高等課程

通学者の氏名・年齢及び性別	（　　才）　男・女
通学者の居住地	
部科及び学年	全日制・定時制　　科　　学年（年次）
身分証明書番号	第　　号
通学区間	駅　　駅間　　経由
通学定期乗車券の有効期間	箇月
※通学定期乗車券の使用開始日	平成　　年　　月　　日から

証明	平成　　年　　月　　日発行 学校所在地　静岡市葵区長沼５００番地の１ 学校名　静岡県立科学技術高等学校 学校代表者氏名　静岡県立科学技術高等学校長　　代表者職印

1　この証明書の有効期間は、発行の日から１箇月間です。

2　この証明書のうち、※印の欄以外の記入事項は、発行者が記入してください。

3　この証明書のうち、※印の欄は、通学者が記入してください。

4　この証明書に記入した事項を訂正した場合は、※印欄の記入事項については通学者の認印、その他の記入事項については代表者の職印のないものは、使用できません。

下欄には、記入しないでください。

年　　月　　日　まで		
（発行駅）	（乗車券番号）	（発行年月日）
（基本運賃）	（発売運賃）	（差額運賃）