通学証明書交付願い

通学者の氏名 年齢・性別	男 （　　才）　女
通学者の住所	
学年・組 身分証明書番号	学年　　組 番
通学区間	駅（バス停）　～　　駅（バス停） 駅（バス停）　～　　駅（バス停）経由
使用開始日	西暦　　年　　月　　日から　　ヶ月

川崎市立金程中学校長様

上記により通学証明書の発行をお願いします。

西暦　　年　　月　　日　保護者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　以下発行者で記入

証明書発行控簿

発行年月日	西暦　　年（令和　　年）　　月　　日
発行番号	№　＿＿＿＿～＿＿＿＿
	契印