

No.

通学証明申請書

この申請書は、自宅の最寄り駅から学校の最寄り駅までの区間について公共交通機関（鉄道・バス等）を利用する者で、通学定期乗車券を購入する場合に使用します。

「通学証明書」を必要とする生徒は、「通学証明申請書」（左側）の太線内、及び「通学証明書」（右側）の証明欄以外をボールペン等（鉛筆書きは不可）で明確に記入し、経営企画室に申請してください。発行は翌日後となります。

東京都立練馬特別支援学校長 殿

下記により通学証明書を申請します。

申請年月日 令和 年 月 日

申請者の 氏名・年齢	(歳)
住所・電話番号	住所 電話 ()
部科・学年	高等部 科 学年
身分証明書番号	No.
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	令和 年 月 日から

通学証明申請受付簿兼発行決定簿

卒業予定年月日
令和 年 月 日

保存年限	分類記号
5年	E-7-1
決定	令和 年 月 日

本件について、許可する。

起案 令和 年 月 日

決定権者	担当者	文書取扱主任	公印照合	練特証第 号

No.

契印

通学証明書

学校種別 又は指定番号	特別支援学校	区分	高等課程
----------------	--------	----	------

通学者の 氏名・年齢	(歳)
通学者の居住地	電話 ()
部科及び学年	高等部 科 学年 (年次)
身分証明書番号	No.
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	令和 年 月 日から
卒業予定年月日	令和 年 月 日

証 明	令和 年 月 日
	学校所在地 東京都練馬区高松6-17-1
	学校名 東京都立練馬特別支援学校
	学校代表者氏名
	代表者 職 印

- この証明書の有効期間は、発行の日から1箇月間です。
- 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。
- この証明書のうち、※印の欄は、通学者が記入してください。
- 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)