通学証明書

第  学年男　・　女　　　

児童・生徒氏名

生年月日　平成年月日

上記の者は、本校第　　学年に在学し、通学していることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 通学の方法 | **ＪＲ　（　　　駅　～　　　駅）** |
| 通学の事情 |  |

平成年月日

〒-

学校所在地　　　　　須崎市

電話番号　　　　　０８８９－４２－

FAX番号　　　　　０８８９－４２－

学校名　　　　　須崎市立

学校長名