

契印

通学証明書

指定番号		発行番号	
------	--	------	--

通学者の氏名・年齢及び性別	フリガナ ----- 男 (歳) 女
通学者の居住地及び電話番号	電話番号 ()
部科及び学年	部 科 学年 (年次)
証明書番号	(学籍番号を記入)
通学区間	から まで () 経由
通学定期券の通用期間	(1か月 ・ 3か月 ・ 6か月) のいずれかを○でかこむ
通学定期券の使用開始日	年 月 日から
この通学証明書の有効期限	年 月 日まで

証 明	年 月 日 発行	学校長印 -----
	学校所在地 -----	
	学校名 -----	
	学校代表者氏名 -----	

1. 黒インク又は黒ボールペンで記入してください。
2. この証明書の記入事項は発行者が記入し、「通学定期券の使用開始日」欄は通学者が記入してください。
3. この証明書の有効期間は発行の日から上記の期限まで（1か月間）です。
4. 通学区間は自宅最寄バス停から学校最寄バス停間に限ります。
5. 指定番号は、学校教育法第1条に掲げる幼稚園、小学校、中学校、高等学校、中等教育学校、特別支援学校、大学及び高等専門学校の場合、記入の必要はありません。
6. 発行番号は、通学証明書の発行台帳等で管理している通し番号を記入してください。
7. 必要事項に記入のない場合や、学校長印のない場合は、定期券を発売できません。
8. この証明書に記入した事項を訂正した場合は、「通学定期券の使用開始日」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学校長印のないものは使用できません。
9. 新入生が入学前に定期券を購入する場合は、学年の欄に「○年度新入生」と記入してください。また、この場合、定期券の使用開始日は新年度の4月1日以降に限ります。
10. 記入された個人情報、申込内容及び定期券の購入に必要な資格や条件の確認に使用します。

みなと観光バス株式会社

住所：神戸市東灘区向洋町東1-4

TEL：(078)845-3710