

通学証明書交付願

平成 年 月 日

群馬大学教育学部附属特別支援学校長 殿

保護者氏名 印

下記児童・生徒は、交通機関を利用して通学するので、通学定期券を
購入するため、通学証明書の交付をお願いします。

学部・学年・氏名	部 年
生 年 月 日 等	年 月 日 生 (歳) 男 女
住 所	
通 学 区 間	鉄 道 区 間
	駅 ~ 駅 (駅経由)
	バ ス 区 間 (停留所名を記入)
	~ (経由)
	~ (経由)

(注) バス区間で往路と帰路が異なる時は、帰路を下段へ記入して下さい。