

No.

通 学 証 明 書

J R 線 駅

学校種別 又は指定番号	短期大学	区分	
----------------	------	----	--

通学者の氏名・ 年齢及び性別	(歳) 男 ・ 女
通学者の居住地	電話
部科及び学年	幼児教育科 年 組
証明書番号	第 号
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	年 月 日から
通学証明書の有効期限	

証 明	年 月 日 発行	代表者 職 印
	学校所在地 加茂市希望ヶ丘2909番地2	
	学 校 名 新潟中央短期大学	
	学校代表者名 学 長 石本勝見	

- この証明書の有効期間は、発行の日から上記の期限まで(一箇月間)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(性別は、該当のものを○で囲む。)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)

No.

通 学 証 明 書

J R 線 駅

学校種別 又は指定番号	短期大学	区分	
----------------	------	----	--

通学者の氏名・ 年齢及び性別	(歳) 男 ・ 女
通学者の居住地	電話
部科及び学年	幼児教育科 年 組
証明書番号	第 号
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	年 月 日から
通学証明書の有効期限	

証 明	年 月 日 発行	代表者 職 印
	学校所在地 加茂市希望ヶ丘2909番地2	
	学 校 名 新潟中央短期大学	
	学校代表者名 学 長 石本勝見	

- この証明書の有効期間は、発行の日から上記の期限まで(一箇月間)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(性別は、該当のものを○で囲む。)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)

契 印