

通学証明書交付申込書

年 月 日

横浜市立港南台ひの特別支援学校長

児童生徒氏名 _____ 性別 _____
生年月日 _____ 年 月 日 _____ 年齢 _____
保護者氏名 _____

通学証明書の交付をお願いします。

1 住 所 _____
2 電 話 番 号 _____ () _____
3 学部、学年、組 _____ 部 _____ 年 _____ 組
4 身分証明書番号 _____ 第 _____ 号
5 通 学 区 間 _____ 駅 _____ 駅まで _____ 経由
6 通 用 期 間 _____ 箇月
7 使 用 開 始 日 _____ 月 _____ 日より

※この用紙に保護者が記入の上、担任の先生を通じて事務室に提出してください。

※通学証明書は、発行日から1箇月間、有効です。早めに申し込みをしてください。

※この証明書は本校へ通学するための経路・期間分のみの発行となりますので、あらかじめご了承くださいませ
ようお願い申し上げます。