

(印刷サイズ B5版)

※B5 サイズの紙がない場合は、A4 サイズで印刷されても差し支えありません。

## 通学証明書発行申込書

※ 太線枠内の事項を記入してください

申込日	令和 年 月 日
申込者	片山学園高等学校 第 1 学年 組
	ふりがな 氏名 (満 歳) 男・女
現住所	都道府県 市区町村
通学区間	駅から 駅までの区間
購入する定期券の期間	(数字を○で囲んでください) 1 ・ 3 ・ 6ヶ月

※ 以下、事務室使用欄

発行番号		契印	
------	--	----	--

※備考

- ①「申込者」欄の「組」は空欄で差し支えありません。
- ②印刷する場合に B5 サイズの紙がない場合は、A4 サイズで印刷されても差し支えありません。
- ③ファックスによって申し込む場合は、ファックス番号 **076-483-8700** に送ってください。
- ④郵送によって申し込む場合は、次の宛先に郵送してください。

宛先：〒930-1262 富山県富山市東黒牧10 片山学園高等学校事務室

※問合先

片山学園中学校・高等学校事務室 電話 076-483-3300