

令和 年 月 日

新潟市立内野中学校長 様

年 組 番 男・女

生徒氏名 (歳)

保護者名 印

J R ・ バス 通学願

下記のとおり、通学証明書を申請します。

1 区間

J R 駅 ～ 駅

バス 停留所 ～ 停留所

2 住所

新潟市

※記入後は、学級担任へご提出ください。

担当：事務室

電話：2 6 2 - 3 1 6 1