

通学証明書申込書（ＪＲ）【小学生用】

申込日 年 月 日

氏 名 ・ 性 別	(男 ・ 女)
生年月日・年齢	平成 年 月 日生 (歳)
学 年	学年
自 宅 住 所	(〒 —) (電話 — —)
通 学 区 間	() 駅から 鳥取大学前駅 まで
定期の有効期間	1 ヶ月 ・ 3 ヶ月 ・ 6 ヶ月 (いずれかに○をつけてください)
備 考	※ 「学年」欄は、定期券を使用する年度の学年を記入して下さい。 ※ ＪＲの定期券を購入できる区間は、自宅最寄駅から鳥取大学前駅です。 ※ バスの定期券を購入する場合、証明書は不要です。 ※ 原則、当日の発行はできません。

【提出先】

〒 6 8 0 - 0 9 4 5

鳥取市湖山町南 4 丁目 1 0 1 番地

鳥取大学附属学校総務係

電話 0 8 5 7 - 3 1 - 5 1 6 8