

事務部長	担当

通学証明書

証第

号

通学証明書交付申請書(新入生)

下記のとおり通学証明書を交付して下さるよう申請します。

山形県立山形中央高等学校長殿 ※黒ボールペンで記入してください

受験番号				申請日	2026年4月8日		
部科及び学年	全日制	普通科	・	スポーツ科	1 学年		
氏名							
生年月日及び年齢	年	月	日	生まれ	()	歳
現住所							
連絡先	【 自宅 ・ 携帯 】 - -						
通学区間	山形駅 ~ 駅						
通学定期乗車券の使用開始日	2026年 月 日						
通学定期乗車券の有効期間	1 ・ 3 ・ 6 箇月						

学校種別 又は指定番号	高等学校	区分	高等課程		
通学者の氏名・年齢	() 歳				
通学者の現住所					
部科及び学年	全日制	普通科	・	スポーツ科	1 学年
通学区間	山形駅		駅間	— 経由	
通学定期乗車券の有効期間	1 ・ 3 ・ 6 箇月				
※通学定期乗車券の使用開始日	2026年 月 日から				
卒業予定年月日	2029年3月31日まで				

証 明	年 月 日 発行
	学校所在地 山形県山形市鉄砲町二丁目10番73号
	学校名 山形県立山形中央高等学校
	学校代表者氏名 校長

1 この証明書の有効期間は、発行の日から一か月間です。

2 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)

証 第 号

年 月 日 発行