様式第4号(第10条関係)

|  |
| --- |
| コミュニティバス通学定期券発行申請書　次のとおり通学定期券の発行(購入)を申請します。 |
| 　 | 学校種別 | 小学校　・　中学校　・　高等学校 | 　 |
| 通学者の氏名年齢及び性別 | 　 | 歳 | 男・女 |
| 通学者の住所電話番号 | 　秋田県由利本荘市電話番号　　　　(　　)　　 |
| 学校名 | 　 | 学年 | 年　 |
| 通学路線名 | 　 |
| 通学定期券の有効期間 | 1箇月　・　3箇月　・　6箇月 |
| 通学定期券の使用開始日 | 年　　　月　　　日　　　　　　　　　 |
| 　 |
| 　 | 証明欄 | 　上記の者は、本学校の児童・生徒であることを証明します。年　　月　　日発行　　学校所在地　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　 |
| 【発行者使用欄】※下記欄には記入しないで下さい。 |
| 　 | 年　　　　　　月　　　　　　日まで　　　 | 　 |
| (発行部署) | (発行番号)第　　　　　号　 | (発行年月日)年　　月　　日 |
| (定期券料金)円 | 　備考 |
| 　 |