

<u>通学証明書交付願</u>		No. _____	契印
通学者の氏名 年齢及び性別	男 (才) 女		
通学者の居住地	TEL () -		
学科及び学年	看護学科 第 学年		
身分証明書の番号	第 号		
通 学 区 間 (交通機関別)	駅 駅間 JR ・ バス ・ 私鉄 ()		
	駅 駅間 JR ・ バス ・ 私鉄 ()		
	駅 駅間 JR ・ バス ・ 私鉄 ()		
通学定期乗車券の有効期間	箇月		
通学証明書の有効期限	平成 年 月 日まで		
上記の通学証明書を交付して下さい。 平成 年 月 日 姫路赤十字看護専門学校長 様 氏名 印			