

(様式 25)

<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		〒 (      )      -	
学科及び学年	看 護 学 科	第      号	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		年      月      日まで	
上記の通学証明書を交付して下さい。			
年      月      日			
姫路赤十字看護専門学校長      様			
氏名			印