

# 通学乗車券証明書交付願

令和 年 月 日

宮城教育大学附属中学校校長 殿

第 学年 組

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

フリガナ

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

下記により、証明書の発行をお願いいたします。

乗 車 種 別	仙台市営バス ・ 地下鉄 ・ J R ・ 宮城交通バス		
定 期 種 別	1ヶ月 ・ 3ヶ月 ・ 6ヶ月		
使用開始年月日	令和 年 月 日		
住 所	〒 _____		
	TEL _____ ( ) _____		
生 年 月 日	西暦 年 月 日 生		
性 別 ・ 年 齢	男 ・ 女 才		
フ リ ー パ ス ☑を記入してください。	仙台市営フリーパス	<input type="checkbox"/>	市営バスのみ
	地下鉄フリーパス	<input type="checkbox"/>	南北線
		<input type="checkbox"/>	東西線
		<input type="checkbox"/>	南北線+東西線
	仙台市営バス・地下鉄 フリーパス	<input type="checkbox"/>	仙台市営バス+南北線
		<input type="checkbox"/>	仙台市営バス+東西線
<input type="checkbox"/>		仙台市営バス+南北線+東西線	
仙 台 市 営 バ ス 地 下 鉄	( ) ~ ( ) 間 ( ) 経由 ( ) 乗り継ぎ		
仙 台 市 営 バ ス 地 下 鉄	( ) ~ ( ) 間 ( ) 経由 ( ) 乗り継ぎ		
J R	( ) ~ ( ) 間 ( ) 経由 ( ) 乗り継ぎ		
宮 城 交 通 バ ス	( ) ~ ( ) 間 ( ) 経由 ( ) 乗り継ぎ		