

身 分 証 明 書 発 行 願

山口大学教育学部附属光小学校長 様

保護者氏名 _____

下記の児童は電車通学を希望いたしますので、身分証明書を発行していただきますようお願いいたします。

学 年 第 _____ 学年

児童氏名 _____

生年月日 平成 / 令和 年 月 日生まれ _____

住 所 _____

乗車区間

乗車区間を記入してください。 _____ ~ _____