

自転車通学証明書

氏名： _____

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日生

学部： _____

学年： _____

(登録番号) _____

上記生徒は、本校に自転車通学していることを証明します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

学校名 _____

校長名 _____ 印

※学校の公式印章又は、責任者の署名が必要です。