

学 校 長 様

申請者（保護者名）

在学・通学区間証明依頼書

神戸市高校生通学定期券補助制度の申請にあたり、以下 1、2 の証明を依頼します。

1 令和 7 年度（R7.4.1～R8.3.31）に、以下の者が在学している（していた）ことの証明（在学証明）

対象となる 生徒の氏名		生年月日	年 月 日
在学期間	(西暦) 年 月 日 ～ (西暦) 年 月 日		
住所	〒 -		
学校名		※サポート校名 キャンパス名	※通信制の高等学校に在籍で、サポート校に通学して いる場合はサポート校名とキャンパス名を記入

2 「1」の者の在学期間中におけるすべての通学区間（通学区間証明）

※令和 7 年度に利用した通学区間の全経路と期間を記載

交通機関	通学区間 (自宅から学校までの経路)	通学経路として学校が認めた期間 ※各定期券の有効期間ではありません
(例) 神戸市営地下鉄	学園都市 ～ 新神戸	2025 年 4 月 1 日 ～ 2026 年 3 月 31 日
(例) 神戸市バス	新神戸駅前 ～ 神戸高校前	2025 年 4 月 1 日 ～ 2026 年 3 月 31 日
	～	年 月 日 ～ 年 月 日
	～	年 月 日 ～ 年 月 日
	～	年 月 日 ～ 年 月 日
	～	年 月 日 ～ 年 月 日
	～	年 月 日 ～ 年 月 日
	～	年 月 日 ～ 年 月 日

上記の者の在学・通学区間等について、証明します。 年 月 日

学校名

印

(注意)この様式は参考様式です。通学先で所定の様式がない場合にご利用ください。