

【様式第2号】

証明日 令和●年 ●月●●日

(あて先) 宇都宮市長

証明者所属 学校法人○○○学園初等学校

証明者 5年1組担任 東京一夫

電話番号 03-1234-5678

Eメール \*\*\*\*\*

連絡可能な時間帯 ※ 水・金曜日 16:30~17:30

※本証明書の内容について、市から証明者様宛電話又はメールにて確認させていただく場合があります。

通学経路等証明書（宇都宮市東京圏通勤・通学支援補助金申請用）

下記、通学者の状況について、相違ないことを証明します。

通学対象者	宇都宮 葉子	
住所	宇都宮市旭1-1-5 ○○マンション123	
通学先の所在地・名称・学科・学年	東京都○○区○○4-5-6 学校法人○○○学園初等学校 ○年	【通学頻度】 週 5 日程度通学
通学経路	【出発駅】 東北新幹線 宇都宮駅 【到着駅】 総武線 御茶ノ水駅	【うち新幹線区間】 宇都宮駅 東京駅