

校長印	教頭印	担任印

生徒旅客運賃割引証（学割証）交付願

平成 年 月 日

倉敷市立郷内中学校長 様

保護者氏名 印

次のとおり旅行させますので、学割証の交付をお願いします。

記

生徒氏名等	(年 組 番)	年齢	満 歳
旅行の目的	1 帰省 2 正課の教育活動のため 3 部活動等のため 4 就職又は進学のための受験等 5 見学又は行事への参加 6 傷病の治療等 7 家族との旅行	※該当する番号に○をしてください。	
旅行の期間	平成 年 月 日	～	平成 年 月 日
JR 乗車区間	駅から	駅まで (経由)
乗車券の種類	<input type="checkbox"/> 片道	<input type="checkbox"/> 往復	<input type="checkbox"/> 周遊
学割発行希望日	平成 年 月 日	交付希望枚数	枚
備考			

(注意事項) 学割証の発行については、日数に余裕を持って申し出てください。

※ 学校処理欄（記入不要）

発行年月日	平成 年 月 日	学割証 発行枚数	枚	学割証 発行番号	発行者印
-------	----------	-------------	---	-------------	------