

生徒旅客運賃割引証（学割証）交付願

校長印	教頭印	担任印

倉敷市立下津井中学校長 様

令和 年 月 日

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	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 日間				
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	令和 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	令和 年 月 日	学割証発行枚数	枚	学割証発行番号		発行者印