

学割証発行番号_____

学割証交付願

扶桑町立扶桑中学校長 様

平成 年 月 日

学年組番 _____ 年 _____ 組 _____ 番

生徒名 _____ (_____ 才)

保護者名 _____ 印

わたしは、下記の旅行をしたいので、学割証を交付してください。

記

- 1 旅行期間 平成 年 月 日から
平成 年 月 日まで (_____ 泊 _____ 日)
- 2 旅行の目的
- 3 目的地
- 4 乗車区間 (学割証は片道の JR 営業距離が 100km を越える場合に利用できます。)

(学割証必要枚数 _____ 枚)

学割証は数に限りがありますので、できるだけ往復乗車券を購入するようにしてください。

- 5 同伴者 (続柄)

※ 乗車券購入時には、生徒手帳を持参してください。