

学割証発行番号_____

学割証交付願

扶桑町立扶桑中学校長様

令和 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 令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで (泊 日)

2 旅行の目的

3 目的地

4 乗車区間 (学割証は片道の営業距離が 100km を越える場合に利用できます。)

駅から 駅まで

(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。