

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。