

学割証交付願

令和 年 月 日

浜田市立第三中学校長 様

保護者氏名 _____

下記により学割証を利用したいので交付をお願いします。

記

第 学年 組 身分証明書番号 第 号
生徒氏名 _____
生年月日 平成 年 月 日 (歳)
住 所 _____
使用目的
同伴者
旅行期間 月 日～ 月 日 (日間)
乗車区間 駅から 駅まで (経由)
必要枚数 (○で囲む) 1 枚 2 枚

- ・ J R利用で、乗車距離が片道 100 kmを超える場合に学割が利用できます。
- ・ 利用する 1 週間前までには担任または事務担当者まで提出してください。

(担当) 宮本