

学割証交付願

(☆印欄は保護者が記入してください)

☆令和 年 月 日

浜田市立金城中学校長 様

☆保護者氏名



下記により旅行したいので学割証の交付をお願いします。

☆第 学年 組	身分証明書番号	第 号
(年+組+番号2桁)		
☆氏 名		
☆生年月日	平成 年 月 日	(歳)
☆住 所	浜田市金城町	
☆使用目的		
帰省 正課教育 正課外教育 受験		
見学 通院 保護者同伴旅行 その他 ()		
☆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 3 枚

《注意》JR 線の乗車区間が片道 100km までは学生割引はありません。
片道 101km 以上は全区間 2 割引です。

学割証発行台帳

校 長 印	※ 処 理	担任認印	取扱者印	(契印)	(契印)	(契印)	
				発行番号	No.	No.	No.
				発行月日	年	月	日