

学割証交付願

令和 年 月 日

さいたま市立大久保中学校長 様

保護者氏名

(自著)

第 学年 組	生徒氏名		
生徒手帳番号	生年月日・年齢 平成 年 月 日生(歳)		
旅行目的	旅行先		
宿泊先	緊急連絡先		
旅行期間	月 日から	月 日まで(日間)	
乗車区間	駅から	駅まで(経由)	
乗車券の種類 (片道・往復・周遊)	学割証発行希望枚数 枚		

◎使用上の注意

- J Rの利用が片道101km以上の時、交付します。割引額は、運賃が2割引になります。
- 旅行期間が乗車券の有効期限内の場合は、1枚のみの発行となります。
- 生徒1人当たりの交付枚数は、原則として年間5枚を限度とします。
- 交付願の記入は、保護者が記入・捺印し、担任の確認印をもらってから事務室へ提出して下さい。

契

契

処 理	担任確認印	発行番号	No.	No.
		発行年月日	令和 年	月 日