

	校長	担任
承認		

学割証番号 _____
令和 年 月 日

東吉野村立東吉野中学校
校長 辻本秀明様

住 所 _____

保護者氏名 _____ 印

学割証発行願

このことについて、下記のとおり旅行しますので学割証を発行していただきますようお願いいたします。

記

生徒証明書番号

1, 第__学年__番 氏名 _____ (__歳) _____

2, 旅行先 _____

3, 乗車区間 _____ 駅から _____ 駅まで (_____ 経由)

4, 期 間 _____ 月 _____ 日より _____ 月 _____ 日まで

5, 願出理由 _____

6, 引率責任者氏名 _____ 続柄 _____

7, 乗車券の種類 片道・往復 _____ 枚