

	校 長	担 当
承 認		

※学割証番号 _____

平成 年 月 日

高取町立高取中学校長 殿

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ください
ますようお願いいたします。

記

1. 学年 組 番 氏名 (才)

※証明書番号 _____

2. 旅行先

3. 乗車区間 駅から 駅まで

4. 期 間 月 日より 月 日まで

5. 理 由

6. 乗車券の種類 片道 ・ 往復 枚

※は記入しないでください。