

学割証 発行申請書

市川市立高谷中学校長様

以下の通り学割証の発行を申請いたします。

保護者印

申 請 日	年 月 日
生 徒 氏 名	
性 別 ・ 年 齢	(男 ・ 女) (歳)
住 所	
学 年 ・ 組	第 学年 組
身分証明書番号 (生徒手帳 No.)	
乗 車 区 間	駅 ~ 駅
乗 車 券 の 種 類 (○で囲む)	片道 ・ 往復
学割の必要枚数	枚
旅 行 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで
旅 行 目 的 (番号を○で囲む)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 休暇、所用による帰省 2. 実験実習並びに通信による教育を行う学校の面接授業及び試験などの正課の教育活動 3. 学校が認めた特別教育活動又は体育・文化に関する正課外の教育活動 4. 就職又は進学のための受験等 5. 学校が修学上適当と認めた見学又は行事への参加 6. 傷病の治療その他修学上支障となる問題の処理 7. 保護者の旅行への随行
<p>※注意事項…学割証は、JRで片道100kmを超える旅行をする時に利用でき、運賃が2割引になります。 学割証の有効期限は発行から3ヶ月です。</p>	

学校使用欄

確 認 印	担 任	 担任押印後事務室へ	事 務 室
-------	-----	---	-------

発行台帳

発行年月日	発行番号・割印	発行番号・割印
年 月 日	—	—