学校記入欄

| | |
|---|---|
| 契　　印 | |
| 発　行　番　号 | |

# 学　　割　　証　　交　　付　　願

新座市立第二中学校長様

| | |
|---|---|
| 学年／組／番号 | 年　　組　　番 |
| 生徒氏名 | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 年　　齢 | 満　　才 |
| 身分証明証番号 | |

記

１．旅　行　先 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．旅行目的 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３．旅行日程　　月　　日～　　月　　日まで（　　日間）

４．乗車区間　ＪＲ　　駅　～　ＪＲ　　駅（１０１km以上）

※特急利用区間ではありません。

５．申込枚数　片道・往復　　枚　※往復をお求めください。

６．同伴者氏名（本人との関係）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）

上記のとおり旅行しますので、学割証の交付を御願い致します。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名　　㊞

※必ず保護者が記入してください。