

学割証発行願

平成 年 月 日

野田市立関宿中学校長 様

学年・組 _____ 年 _____ 組
生徒氏名 _____ (才)
保護者氏名 _____ 印

下記のとおり旅行をしますので、学割証の発行をお願いします。

記

1. 期 間 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日 (_____ 日間)

2. 乗車区間 (往路) _____ 駅 ~ _____ 駅 (_____ 経由)
(復路) _____ 駅 ~ _____ 駅

3. 購入する乗車券の種類 (※)

往復乗車券 片道乗車券 周遊券 (○で囲む)

※ 学割証は基本的に「往復乗車券」で発行します。ただし往路と復路が異なる場合や乗車券の有効期限を越える場合等は、片道乗車券を2枚発行します。

4. 交付希望枚数 _____ 枚

5. 身分証明書(生徒手帳) 番号 No. _____

6. 目 的

7. 備 考

担任署名	
------	--

◎ 乗車券の有効期限

	200kmまで	400kmまで	600kmまで	800kmまで	1000kmまで
片道乗車券	2日	3日	4日	5日	6日
往復乗車券	4日	6日	8日	10日	12日

◎ 発行番号 第 _____ 号 第 _____ 号