

# 学割証申請書

多摩市立多摩中学校長 殿

年 月 日

保護者氏名	㊟
生徒氏名・年齢	( 才 )
学年・組・番号	年 組 番
旅行目的 *使用目的が限定されています	
旅行先	行きの ①発駅 ②着駅
	帰りの ①発駅 ②着駅
乗車券の種類	片道 往復 連続 周遊 (○で囲む)
枚数	枚
旅行期間	年 月 日 ~ 月 日

担任確認印	契印

発行番号	No. _____
発行年月日	年 月 日

注1) 学割の対象となるのは、JR片道の利用区間が101km以上の場合です。

注2) 往復乗車券は行きと帰りで同じルートを利用するときの乗車券で学割証は1枚で  
 足ります。有効期間は片道乗車券の2倍です。

\*使用目的の範囲

- 学校が認めた教育活動、体育・文化に関する課外活動、見学、行事の参加
- 就職または進学のための受験など
- 傷病の治療その他修学上支障となる問題の処理
- 保護者との旅行