

学割証発行申請書

鎌ヶ谷市立第四中学校長 様

令和 年 月 日

年 組

生徒氏名・年齢 (歳)

保護者氏名 (印)

下記の通り学割証の発行を申請します。

旅行先	県・道・府	市・町・村	
乗車区間	駅 ~ 駅 (駅経由)		
旅行期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
発行枚数	<input type="checkbox"/> 1枚 <input type="checkbox"/> 2枚 <input type="checkbox"/> その他枚数 (枚) 複数枚申請する理由 ()		
身分証明書 番号			
使用目的 該当するものに✓ してください	<input type="checkbox"/> 保護者旅行の随行 <input type="checkbox"/> 学校が認めた見学等 <input type="checkbox"/> 帰省 <input type="checkbox"/> 就職や進学のための受験 <input type="checkbox"/> 正課の教育活動 <input type="checkbox"/> 傷病の治療 <input type="checkbox"/> 正課外の教育活動		
	担任印	発行日	発行番号