

年 月 日

学割証発行願

川口市立八幡木中学校長 様

学 年 学 級 _____ 年 _____ 組 _____

生 徒 氏 名 _____ (歳) _____

生 徒 手 帳 番 号 _____

保 護 者 氏 名 _____ (印) _____

下記の通り旅行するため、学割証の発行をお願いします。

- 1 旅行期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
- 2 旅行区間 _____ 駅 ~ _____ 駅 _____ 経由
- 3 乗車券の種類 片道 ・ 往復 ・ 連続 ・ 周遊
- 4 同行（責任）者名 _____ 続柄（ _____ ）

担任確認欄	
-------	--

- ※ 原則として、担任に確認をもらってください
- ※ 休業中は事務職員または職員室の日直の職員にご提出ください
- ※ 即日発行できない場合もございます。余裕をもって申請してください

学校記入欄

発行番号 NO _____

発行年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

担当者 _____