

学割証交付願兼発行台帳

十文字中学・高等学校長 殿

学割証を使用したいので、次の通り申し込み致します。

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印 _____

学年クラス番号 _____ 年 _____ 組 _____ 番

身分証番号 _____

生徒氏名 _____ (_____ 歳)

日程	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日
乗車区間	_____ ~ _____
使用目的	・家族旅行 ・帰省 ・受験 ・部活動 ・その他 (_____)
学割枚数	_____ 枚 ※1枚で往復乗車券が購入できます

※担任印を貰った後に事務室へお持ちください。

※発行にはお時間をいただきます。申込時間については窓口・ホームページをご確認ください。

- ・JR等の利用区間が100kmを超える区間で利用できます。その他の鉄道会社等での利用は各社の窓口へお問い合わせください。
- ・購入の際に身分証の提示を求められる場合があります。
- ・有効期間は発行日から3ヶ月です。

上記の生徒の学割の発行を許可します。	担任印

【事務記入欄】

発行日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

NO.	NO.	NO.	NO.

取扱者