令和　　年　　月　　日

所沢市立安松中学校長　様

保護者氏名　　　　　　　　　　　㊞

学割証交付願

下記のとおり交付してくださるようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 生徒氏名（申請時年齢） | 　　　　　　　　　　　　　（　　　　　歳） |
| 学年・組身分証明書番号 | 　　　年　　　　　組　　　　　　　　番 |
| 旅行区間 | 　　　　　～　　　　　　　　（ＪＲに限る）新幹線利用駅：　東京　・　新横浜　・　大宮　　　　　　その他（　　　　）～利用 |
| 旅行目的 |  |
| 旅行日 | 月　　　日～　　　月　　　日 |
| 必要枚数 | 枚（ 往復 ・ 片道 ）　 | １年間に２枚まで往復切符・周遊券等を利用してください |

この交付願に、生徒手帳（身分証明書）を添えて

|  |
| --- |
| 職員確認欄 |
|  |

担任の先生に提出してください。