

生徒旅客運賃割引交付願

西暦 年 月 日

横浜創学館高等学校長殿

F・D・C 第 学年 組 学籍(身分証明)番号()

ふりがな

氏名 _____ 西暦 年 月 日生()歳

住所 〒 -

保護者氏名 _____ 印

下記のとおり旅行をしますので学割の発行をお願いいたします。

1. 旅行目的(該当するものに○をつけてください)

- A 観光 B クラブ活動 C 進学・就職活動
D 帰省 E 病気治療 F その他()

2. 乗車船区間: 線 駅から
線 駅まで

3. 旅行期間: 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

※担任の先生の印鑑をもらってから事務室に提出してください。

担任印 box

事務使用欄 受付: 年 月 日

発行番号

Table with 4 columns: 第 号, 第 号, 第 号, 第 号