

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 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 ⑩

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

事務使用欄

発行番号

第	号	第	号
---	---	---	---

管理責任者 または 代理責任者（許可）	学割証に押印 （発行担当者）
日付：	日付：