

事務手続きの関係上
学割証が必要な日の**1週間前までに**学校へ
申請をお願いします。

No._____

学割証交付申請書

令和 年 月 日

春日井市立高森台中学校長 殿

生徒氏名 _____ 年 組 氏名 _____

年 齢 _____ 歳

身分証明書番号 _____

保護者氏名 _____

学級担任氏名 _____

下記のように旅行しますので、学割証を交付してください。

記

1 旅行月日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

2 旅行目的 旅行 帰省 その他 ()

3 旅行先 _____

4 同伴者 (氏名 及び 繩柄)

() ()

5 乗車区間 _____ 駅 ~ _____ 駅まで

6 必要枚数 _____ 枚

(交付年月日 令和 年 月 日)