

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 続柄) _____ () _____ ()
- 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)