

# 学割証交付願

十日町市立下条中学校長 様

令和 年 月 日

年 組 番

生徒氏名 ( 歳)

保護者氏名 印

下記により旅行をしますので、学割証の発行をお願いします。

## 記

旅 行 先	都 道 府 県	市 区 町 村
旅 行 目 的	<input type="checkbox"/> 休暇、所用による帰省 <input type="checkbox"/> 学校が認めた特別教育活動、体育・文化に関する正課外の教育活動 <input type="checkbox"/> 疾病等の治療等 <input type="checkbox"/> 保護者の旅行への随行（保護者の実家へ旅行する場合を含む） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
旅 行 期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
同行責任者(続柄) 連 絡 先	続柄（ ） TEL	
学割証使用区間 必 要 枚 数	駅から 駅まで 駅から 駅まで 必要枚数 枚	

※学割証は JR の利用距離が片道 100 km を超える区間を利用する場合に発行します。  
往路と復路で利用区間が違う場合や切符を片道ずつ購入する場合は、2 枚必要です。

## 【学校使用欄】

### 学割証発行台帳

発行年月日	令和 年 月 日	校長		教頭		担当	
発行番号 号	割印欄	発行番号 号	割印欄	学割証残枚数 枚			