

学生旅客運賃割引証交付願

平成 年 月 日

関屋中学校長 様

第 学年 組 番

住 所

生徒氏名 才

(年 月 日生)

保護者氏名



下記のとおり旅行しますので旅客運賃割引証を交付してください。 (枚)

記

| | |
|-------------|------------------------|
| 旅行先 (目的) | |
| 旅行期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 まで |
| 同行責任者 | 氏名 続柄 |
| 緊急連絡先 | 氏名 電話番号() - |
| 乗車区間 | 往路 駅 經由 駅 まで |
| | 復路 駅 經由 駅 まで |

学生旅客運賃割引証発行台帳

| | | |
|------|--------|----------|
| 決済印欄 | 学級担任印 | 発行者印 |
| 発行番号 | 第 号 割印 | 発行年月日 |
| | 第 号 | 平成 年 月 日 |