

学生割引証交付願

令和 年 月 日

上越市立大潟町中学校長 様

年 組
生徒氏名 (年齢) (歳)
保護者氏名 (印)

下記のとおり旅行したいので、旅客運賃割引証を交付してください。

記

旅 行 先	
旅 行 目 的	
同 伴 者	氏名 続柄 () 氏名 続柄 ()
旅 行 期 間	令和 年 月 日 (曜日) から 令和 年 月 日 (曜日) まで
乗 車 区 間	駅から 駅まで
乗車券の種類 (○印をつけてください。)	片道 往復 連続 周遊
生徒手帳番号	

- ※ 保護者の方がボールペン又はインクで記入してください。
- ※ 裏面をよくお読みください。旅行の目的が裏面の使用目的に該当しない場合は発行できないことがあります。
- ※ 学生割引証を利用して旅行する場合は、お子さんに必ず生徒手帳を携帯させてください。

学 生 割 引 証 発 行 台 帳

検 認	学級担任印		担当者印	
発行番号	第 号			
割 印				
発行年月日	令和 年 月 日			

使用目的の範囲について

- (1) 休暇、所用による帰省
- (2) 実験実習などの正課の教育活動
- (3) 学校が認めた特別教育活動また体育・文化に関する正課外の教育活動
- (4) 就職又は進学のための受験等
- (5) 学校が修学上適当と認めた見学又は行事への参加
- (6) 傷病の治療その他修学上支障となる問題の処理
- (7) 保護者の旅行への随行