

学 生 割 引 証 交 付 願

令和 年 月 日

愛知県立春日井東高等学校長 殿

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。

全日制課程 普通科 第 学年 組

身分証明書番号

生徒氏名 (歳)

保護者氏名

記

旅行目的	帰省 正課教育 (授業等) 正課外教育活動 (部活動等) 就職・受験 見学 傷病治療 保護者旅行随伴 ※ 該当するものに○をつける
旅行内容	
旅行先	(都道府県 市町村)
同伴者	(氏名) (続柄または関係) ・ なし
旅行期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで (日間)
乗車区間	駅より 駅まで
割引証必要枚数	(枚) ※ 往復で利用する場合、有効期間内は割引証1枚で往復切符を購入する

学 生 割 引 証 発 行 台 帳

	教 頭	事務長	指導部	担 任
決 裁 欄				
発行番号	第 号			
割 印				
発行年月日	令和 年 月 日			
取 扱 者				