

申請日 _____ 年 月 日

町田市立小山中学校長様

学割交付願

下記のとおり、学割証の発行をお願いします。

学年クラス	年 組	生徒番号	
生徒氏名	ふりがな	生年 月 日	年 月 日 (歳)
保護者氏名	(この欄は保護者の方に直接書いてもらってください)		
旅行目的 いずれかに○	<input type="checkbox"/> 休暇、所用による帰省 <input type="checkbox"/> 実験実習並びに通信による教育を行う学校の面接授業及び試験などの正規の教育活動 <input type="checkbox"/> 学校が認めた特別教育活動又は体育・文化に関する正課外の教育活動 <input type="checkbox"/> 就職又は進学のための受験等 <input type="checkbox"/> 学校が修学上適当と認めた見学又は行事への参加 <input type="checkbox"/> 傷病の治療その他修学上支障となる問題の処理 <input type="checkbox"/> 保護者の旅行への随行 学割証は学生・生徒の修学上の経済的負担を軽減し、学校教育の振興に寄与することを目的として実施されている制度ですので、「学校学生生徒旅客運賃割引証取扱要綱」に定めるとおり、上記の目的をもって旅行する必要があると認められた場合に限り交付することができます。		
旅行先	都・道・府・県	市・町・村	複数箇所を訪問する場合は裏面に旅程を記入してください。
旅行期間	月 日 ~	月 日	
同伴者氏名	使用目的が「保護者の旅行への随行」の場合は必ず記入してください。		
備考	☆発行は、申請日の翌日(学校休業日除く)以降となりますので、余裕をもって申請してください。 ☆発行枚数は原則1枚となります。往復・連絡乗車券を購入した場合の有効期間が、旅行期間を超える場合に限り複数枚発行いたします。 ☆学割の有効期限は、発行日から3ヶ月です。 ☆JRの片道の営業キロが101キロ以上から、運賃が2割引になります。		

※必要事項を記入して、担任(不在の場合は、代理の先生)まで提出願います。

(学校記入)

学割証発行台帳

担任氏名	(担任不在の場合は、他の先生でも可 (代) 記入)					
発行年月日	No.	使用者	割印	担当	副校長	校長
		上記のとおり		/	/	/