

年 月 日

堺中学校長様

学割交付願

学年 組	年 組	生徒番号NO.	
生徒氏名	ふりがな	生年 月日	平成 年 月 日 (歳)
保護者名	⑩		
担任名	⑩ (担任不在の場合は、他の先生の印をもらってください。)		
旅行目的	課外教育活動 就職・受験 帰省 見学 旅行 その他		
旅行先			
旅行期間	月 日 ~ 月 日		
同伴者			
必要枚数	枚		
備考	☆1週間以内の旅行で往復乗車券を購入する場合は、1枚です。 ☆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。		

↑上記記入

交付番号



割印