申請日：　　年　　月　　日

大山崎中学校長　様

第　　学年　　組

生徒手帳番号

生徒氏名　　年齢　　才

保護者氏名

学　割　交　付　願

上記のことについて、下記のとおり旅行しますので、学割交付をお願いします。

記

１．　期　間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

２．　区　間　　駅　～　　駅

３．　枚　数　　枚　※学割証１枚で片道乗車券２枚まで発売されます

４．　利用目的　（下記①～⑥より選んで番号を記入）　（　　）

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 学校が認めた特別活動等の正課外の教育活動
④ 就職または進学のための受験
⑤ 学校が修学上、適当と認めた行事への参加
⑥ 保護者の旅行への随行

担任印