

生徒支援部	担 任

学割交付願

京都府立清明高等学校長 様

下記のとおり旅行しますので学割証を交付願います。

クラス番号	
学籍番号	
氏名・年齢	()才
目的地	
旅行目的	帰省 ・ 部活動 ・ 就職進学試験等 ・ 旅行 その他 ()
旅行期間	令和 年 月 日 () ～ 令和 年 月 日 ()
乗車区間	(往路) 駅 ～ 駅
	(復路) 駅 ～ 駅
必要枚数	1 枚 ・ 2 枚

令和 年 月 日

保護者等氏名 _____ (自署)

令和 年 月 日交付

発行No. _____