

# 学校運賃割引交付申請書

令和 年 月 日

印西市立西の原中学校長 宛

第 学年 組

生徒氏名

生年月日 平成 年 月 日 ( 才)

保護者氏名

下記のとおり旅行いたしますので、学割証の交付をお願いします。

## 記

1. 旅行期間
2. 旅行先
3. 同伴者
4. 希望枚数
5. 身分証明書番号
6. 使用目的 (例) 旅行、帰省など

(注) 学割の有効期限は発行日から3ヶ月です。

JRを利用し、片道100キロを超える場合に使用できます。