

学校使用欄	発行番号	発行日	担当者
	第 号	年 月 日	

安城市立安城西中学校長 様

学 割 証 交 付 願

申請日 令和____年____月____日

申請者 _____
(保護者)

旅行年月日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
旅行の目的	該当のものを○で囲む 課外活動 受験 見学 治療 家族旅行 <small>大会参加・習い事関係含む 保護者の帰省含む</small>		
利用者（生徒）	年組番号	年 組 番	
	氏 名		
	旅行日現在の年齢	歳	
<p>申請にあたっての留意事項</p> <p>1. 学割は100kmを超える区間でのみ有効です。</p> <p>2. 交付願1枚につき学割証1枚を発行します。</p> <p>※学割証1枚で片道普通乗車券2枚まで購入できます。 （往復乗車券は販売終了のため、すべて片道扱いとなります。）</p> <p>※事情により複数発行を希望する場合のみ、こちらに枚数をご記入ください→ _____ 枚</p> <p>3. 学割証は発行日から3か月間有効です。（卒業時は年度末まで）</p>			