

学 割 交 付 願

聖望学園中学校高等学校長殿

中学・高校 年 組 番

氏名 (才)

(身分証明書番号 号)

下記の通り旅行致しますので学割の交付をお願いします。

乗 車 区 間	駅から 駅まで 経由
	駅から 駅まで 経由
使用 期 間	月 日 ~ 月 日
乗 車 券 種 類	片道 往復 連続 周遊 (枚)
使用 目 的	
月/日	宿 泊 所 名 Tel ()
	同 行 者 名
	職 業・学 校 名
/	
/	
/	
/	
/	
発 行 番 号	
No.	保 護 者 氏 名
交 付 年 月 日	担 任 氏 名
	印
	印

- ※ 学割証の交付は無料です。
- ※ 保護者印・担任印もそろえてから事務室に提出して下さい。
- ※ 部活で使用する場合は担任印が部活顧問の印でも構いません。
- ※ 事務室提出の翌日交付です。