

仙台市立五橋中学校長 様

学割証交付申請書兼発行台帳

下記のとおり旅行をしたいので学割証の発行をお願いいたします。

申請日 令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

学年 組	年 組
生徒氏名	
生徒証番号	
年 齢	歳
申請理由 該当するものに○をつける	1 保護者旅行随員
	2 正課教育活動
	3 課外教育活動
	4 就職・受験
	5 見 学
	6 傷病の治癒
	7 帰 省
旅行先	
旅行期間	月 日 ~ 月 日
乗車区間	駅から 駅まで 駅経由
種 別	片道 往復 連続 周遊

- ※ 期間/距離に応じた学割証を発行します。
- ※ 黒色のボールペンで記入してください。
- ※ 字が消えるペンは使わないでください。

(学校で記入)

校長	教頭	事務	担任

発行年月日	発行番号	取扱者 氏名
・ ・		

契印