

校長		教頭		担任	
----	--	----	--	----	--

令和 年 月 日

(宛先)
立山町立雄山中学校長

保護者氏名	印
学年組	年組
生徒身分証明番号	号
生徒氏名	
年齢	歳

学 割 証 発 行 願

次のとおり、旅行したいので、学割証の発行をお願いいたします。

記

- 1 旅行月日 月 日 ～ 月 日
- 2 同伴者氏名
- 3 事由
- 4 旅行先
- 5 利用する交通機関 ※ 往路(鉄道・バス) 復路(鉄道・バス)
(いずれかに○印をつけてください)
- 6 発行希望枚数 枚
- 7 連絡先
- 8 その他

※ この学割が適用となるのは、片道 100km 以上の J R の乗車券、及び片道 100km 以上の J R バスの乗車券だけです。