

第 号

令和 年 月 日

学 割 証 交 付 願

川口市立小谷場中学校長 様

学 年 学 級 _____ 年 _____ 組

生 徒 氏 名 _____ (歳)

生徒手帳番号 _____

保 護 者 氏 名 _____ ⑩

下記の通り旅行いたしますので、学割証の発行をお願いいたします。

記

1 旅行期間 令和 年 月 日 ～ 月 日

2 旅行区間 _____ 駅 ～ _____ 県 _____ 駅

3 購入形態 どちらかに○をつけてください。

A 往復切符を購入する

B 往路・復路を別々に購入する

4 ボールペンなど鉛筆以外で記入してください。

以上