

平成 年 月 日

朝霞市立朝霞第五中学校長 様

保護者氏名 \_\_\_\_\_

## 学 割 証 発 行 願

下記のとおり、学割証の発行をお願い致します。

記

### 1. 学年・組・生徒氏名・年齢・生徒手帳番号

学年 組	生徒氏名	年齢 歳	生徒手帳番号
------	------	---------	--------

### 2. 旅行目的・同伴者・旅行期間・乗車区間

旅行先 旅行目的			
同伴者			
旅行期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間 )		
乗車区間	駅から		駅まで
	( 都・道・府・県 線 )		
片道 往復 連続 周遊			

発行年月日	
発行番号	

校 長		教 頭		担 任	
--------	--	--------	--	--------	--

片道 100 kmを超える区間を旅行する場合使用可。