

# 学割証発行申請書

鎌ヶ谷市立鎌ヶ谷中学校長 様

年 月 日

年 組

生徒氏名・年齢 ( 歳)

保護者氏名

下記の通り学割証の発行を申請します。

旅 行 先	県・道・府	市・町・村	
乗 車 区 間	駅 ~ 駅 ( 駅経由)		
旅 行 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
発 行 枚 数	<input type="checkbox"/> 1枚 <input type="checkbox"/> 2枚 <input type="checkbox"/> その他枚数( 枚)		
身分証明書 番 号			
使 用 目 的 該当するものに✓ してください	<input type="checkbox"/> 保護者旅行の随行 <input type="checkbox"/> 学校が認めた見学等 <input type="checkbox"/> 帰省 <input type="checkbox"/> 就職や進学のための受験 <input type="checkbox"/> 正課の教育活動 <input type="checkbox"/> 傷病の治療 <input type="checkbox"/> 正課外の教育活動		
	担任確認	発行日	発行番号