

令和 年 月 日

朝霞市立朝霞第二中学校長 様

保護者氏名 _____ (印)

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		担 任	
--------	--	--------	--

※片道 100 kmを超える区間を旅行する場合使用可。