

学校学生生徒旅客運賃割引証発行願

令和 年 月 日

宇都宮市立星が丘中学校長 様

保護者氏名 印

下記のとおり旅行しますので、学校学生生徒旅客運賃割引証を発行していただけますようお願いいたします。

記

生徒氏名	年組	氏名	
生年月日(年齢)	平成 年 月 日 (歳)		
身分証明書番号			
旅行期日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日(日間)		
利用区間	~		
必要枚数	片道・往復(往復切符購入が原則)	枚	
旅行目的			
同行者			
旅行先	住所		
	連絡(宿泊)先		
	生徒との関係		
	電話番号		



校長	副校長	事務長	担任

発行番号(控)	第 号 , 第 号 , 第 号 , 第 号
---------	-----------------------