

校 長	副校長	係	担 任				
				令 和	年	月	日 発 行
				学 割 交 付 願	第	号	
令和 年 月 日							
宇都宮市立陽西中学校長 様							
保護者氏名 印							
下記により学割証の交付をお願いいたします。							
生 徒 氏 名				学年・組	第	学年	組
生 年 月 日	平成 年 月 日生（ 歳）						
身 分 証 明 No.							
旅 行 先							
同 行 者	続柄						
旅 行 期 間	自 令和 年 月 日 泊						
	至 令和 年 月 日 日						
発行希望枚数	以下の事由により 枚 学割証の発行をお願いします。						
事 由							