

学割証交付願

令和 年 月 日

愛媛県立川之石高等学校長 様

総合学科 第 学年 組

生徒氏名 (歳)

生徒証番号

保護者

次により学割証を交付していただきますようお願いいたします。

乗車船区間	駅(港)から 駅(港)まで	經由
旅行期間	月 日から	月 日まで
乗車(船)券の 購入方法	往復 片道	枚
旅行目的 (具体的に)		
同伴者名(続柄)	()	

申請者は、下記は記入しないこと。

.....
(伺) このことについて、学割証を交付してよろしいか。

校長	事務長	担任	係

発行年月日	令和 年 月 日
発行番号	第 号 ~ 第 号
契 印	<input type="checkbox"/> 印 <input type="checkbox"/> 印
備 考	