

学割証番号 \_\_\_\_\_

校長	教頭

## 学 割 証 発 行 願

このことについて、下記のとおり旅行しますので学割証の発行をお願いします。

令和 年 月 日

生駒市立上中学校長 様

保護者氏名

印

記

1. \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 才) 証明書番号 \_\_\_\_\_

2. 旅行先 \_\_\_\_\_

3. 旅行期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

4. 願出理由 \_\_\_\_\_ 帰省 ・ 部活動 ・ 受験 ・ 旅行 ・ その他 ( \_\_\_\_\_ )

5. 引率責任者氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)