

生徒旅客運賃割引証交付願

平成 年 月 日

三朝町立三朝中学校長 様

保護者氏名



下記により旅行したいので、旅客運賃割引証を交付していただきますようお願いいたします。

記

1 学年組出席番号	年 組 番
2 生徒氏名 (年齢)	(才)
3 旅行期間	自平成 年 月 日～至平成 年 月 日
4 乗車区間	駅～ 駅
5 乗車券の種類	片道 往復 周遊 (希望するものを ○で囲む)
6 必要枚数	枚
7 使用目的	

学級担任氏名



* 割引は、片道101km以上のJRを利用する場合、運賃のみが2割引となります。