

担任印

学割発行依頼書

令和 年 月 日

船橋市立行田中学校長 様

年 組 生徒氏名 _____ (歳)

身分証明書番号 _____

保護者氏名 _____ 印

- 1 目的 _____
- 2 期間 _____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日 (泊 日)
- 3 乗車区間 往路 _____ 駅 ~ _____ 駅
復路 _____ 駅 ~ _____ 駅
- 4 購入方法 片道 ・ 往復 必要枚数 _____ 枚
- 5 同伴者氏名 _____

注意 ・ 乗車券の有効日数

距離	200 km迄	400 km迄	600 km迄	800 km迄	1000 km迄	1200 km迄	以降 200 km毎に
有効日数	2日	3日	4日	5日	6日	7日	1日増える