

学割申込書

船橋市立湊中学校

年 組 氏名 _____ 歳
身分証明書 No. _____

(1) 旅行の目的 _____

(2) 旅行先 _____ 道・府・県 _____ 市・郡

(3) 学割の申請区間(100km以上発行)

_____ 駅 ~ _____ 駅

(4) 旅行期間 自 _____ 月 _____ 日 ~ 至 _____ 月 _____ 日

(5) 同行者(同行する人に○を付けてください。)

父・母・兄・姉・弟・妹・祖父・祖母

友人 _____

その他 _____

◆上記の予定で学割を申し込みます。

_____ 月 _____ 日 保護者名 _____ 印

担任確認印 印

◆学割を発行します。

船橋市立湊中学校

発行日	令和	年	月	日
発行者	印			

《 注 意 》

- JR線以外は、使用できません。
- 身分証明書番号は、正確に記入して下さい。