

年 月 日

船橋市立若松中学校長 様

保護者氏名 _____

生徒旅客運賃割引証書交付願

下記により旅行したいので生徒旅客運賃割引証の交付をお願いいたします。

学年・組・出席番号	年 組 番
身分証明書番号	
生徒氏名	(歳)
引率者氏名	
旅行理由	
旅行期間	年 月 日～ 年 月 日 (日間)
区間1 (往路)	駅から 駅まで (経由)
区間2 (復路)	駅から 駅まで (経由)

〈注〉 ○JR線の乗車区間が 片道 100 km を超える区間が対象です。

○原則、切符購入の3日前までに学級担任へ提出してください。

(土日祝日代休日学校閉庁日等を除く)

※処理欄 (記入しないでください)

発行番号	No. No.	発行日	
担任確認欄		担当者	