

学校学生生徒旅客運賃割引証（JR学割証）交付申請書

令和 年 月 日

新潟市立藤見中学校長 様

年 組 氏名 (歳)

保護者氏名 印

下記により割引証を発行してください。

記

旅行先	
旅行目的	〈下記の中から選択〉 <input type="checkbox"/> 休暇, 所用による帰省 <input type="checkbox"/> 実験実習等の学校教育活動 <input type="checkbox"/> 学校が認めた特別教育活動 <input type="checkbox"/> 就職または進学のための受験 <input type="checkbox"/> 学校が必要と認めた行事への参加 <input type="checkbox"/> 傷病の治療や修学上支障となる問題の処理 <input type="checkbox"/> 保護者の旅行への随行
旅行期間	年 月 日から 年 月 日まで (日間)
乗車区間	駅から 駅まで (経由)
必要枚数	枚 (往復 ・ 片道 ・ 周遊) ※○印をつける
身分証明書番号	第 号

※学校処理欄

担任確認印	
-------	--

担当印	
-----	--

発行年月日	令和 年 月 日
発行番号	第 号
契 印	