

学生生徒旅客運賃割引証交付願

担任印

徳島県立池田高等学校長 殿

令和 年 月 日 申込

住 所			
氏 名	㊟	年 月 日 生 歳	
保護者氏名	㊟	科 年 組	科 年 組
		生徒証明書番号	

発行年月日	※	
事務長	取扱者	発 行 枚 数
割引証番号	～	
契 印	※ -----	

下記の旅行により、学生生徒旅客運賃割引証が必要ですから交付してください。

	①	②	③
旅 行 先 (所在地)			
目 的 (理由)			
旅 行 日 程	月 日 から	月 日 から	月 日 から
	月 日 まで	月 日 まで	月 日 まで
利 用 す る 交 通 機 関	(往)	(往)	(往)
	(復)	(復)	(復)

注 意 利用する交通機関は特に詳しく書くこと。※印の欄は記入しないこと。
 申し込み当日すぐには発行できないので最低3日前までには申し込むこと。
 黒・青のボールペンまたはインキで記入すること。