

学 割 証 明 書 発 行 願

清教学園中学・高等学校長殿

保護者氏名 _____ 印

下記の通り保護者として承認しました故、学割証明書の発行をお願いいたします。

申 請 日	20 (令和) 年 月 日		
学 年 組	(中 ・ 高) 年 組 番 (男 ・ 女)		
生徒証明書番号			
氏 名	() 歳		
主 なる 目的	① 旅行 ② 受験 ③ その他 :		
希 望 発 行 数 いずれかに○を つけて下さい。	A	1 枚	出発前に周遊券または、往復乗車券を購入する。
	B	2 枚	往復別々に乗車券を購入する。
	C	枚	理由 :
予 定 日	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 (泊 日)		
行 先			
同 行 者			
年 月 日	行 程 (乗車区間を書くこと)		宿 泊 先
20			

※これより下は記入しないで下さい。(事務処理欄)

担任教諭 _____ 印	発行 No.				
	契 印				
発行日	20 (令和) 年 月 日			発行担当者	

*保護者及び、担任教諭の承認印がない場合は、発行できません。