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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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	発行 No.				
＿＿＿＿＿＿＿＿	契印				
発行日	20　（令和　）年　月　日		発行担当者		

＊保護者及び、担任教諭の承認がない場合は、発行できません。