

学割証明書発行願

清教学園中・高等学校長殿

保護者氏名 _____

下記のとおり保護者として承認いたしましたので、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	S				
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。	1枚	乗車券が2枚まで購入できます			
	2枚	乗車券が4枚まで購入できます			
	3枚	理由：			
乗車日	① 20 年 月 日		② 20 年 月 日		
	② 20 年 月 日		④ 20 年 月 日		
行先					
同行者					
	年	月	日	行程 (乗車区間を書くこと)	宿泊先
①	20				
②					
③					
④					

*保護者および、担任教諭の承認がない場合は、発行できません。

※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	