

# 学 生 割 引 証 交 付 願

年 月 日

愛知県立半田農業高等学校長 殿

全日制課程 科 第 学年 組

身分証明書番号 ( 号)

氏 名 印 ( 歳) 男 女

保護者 印

下記のとおり旅行したいので旅客運賃割引証を交付してください。

## 記

1. 旅 行 先

1. 旅 行 内 容

1. 同 伴 者 (氏名及び続柄又は関係)

1. 旅行日時及び 自 年 月 日 ( 日間)  
期 間 至 年 月 日

1. 乗 車 区 間 駅より 駅まで

1. 割引証必要枚数 ( 枚)

## 学 生 旅 行 割 引 証 発 行 台 帳

	教 頭	事務長	生徒指導 主 事	担 任	
決 裁 欄					
発行番号	第 号				
割 印	契印				
発行年月日	年 月 日				
取扱者印					