

学割証発行申請書

東京都立八王子盲学校長 殿

年 月 日

下記により「学校学生生徒旅客運賃割引証」の発行を申請します。

申請者の氏名・年齢及び性別	男・女 (才)		
申請者の住所	電話	()	
部科及び学年	高等 部	科	学年
生徒証番号	第 号		
旅行目的			
旅行先			
旅行期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (泊 日)		
乗車区間及び所要枚数	駅から 駅	()	
	駅から 駅	()	
	片道、往復、周遊 (枚)		
* 学割証の有効期限	年 月 日 まで		
担任氏名確認印	印		

*学割証は、上記の旅行でJRの乗車区間が片道100kmを超える区間を、割引乗車券を購入する場合に使用できます。

*学割証を必要とする者は、太線内をボールペン等で明確に記入し、担任の確認印をもらい、旅行届を担任に提出してから、事務室へ提出してください。

*1件の旅行につき、学割証2枚まで発行します。

学割証申請受付簿兼発行決定簿

收受印

保存期間	1年	分類記号	D100510	施行	年 月 日	引継ぎ	
文書記号	八盲割	文書取扱		決定	年 月 日		
本件について、許可する。				起案	年 月 日		
決定権者	審議者	担当者	文書取扱主任	公印照合			
文書番号	割印	文書番号	割印	文書番号	割印	文書番号	割印

担任保管

学年主任	担任

旅行届

学年・組	年 組	生徒氏名	
旅行目的			
旅行先			
宿泊地			
旅行期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
使用する交通機関			

保護者の責任において、上記のように旅行いたしますので、御連絡します。

年 月 日

保護者氏名

印

東京都立八王子盲学校長 殿