

学 割 証 明 書 申 請 書

羽島市立中島中学校長 様

令和 年 月 日

年 組	生 徒 名		
生徒身分証明書番号			
生年月日	平成 年 月 日生	年 齢	才

保護者名	(自筆)
------	------

下記のとおり旅行したいので学割証明書を発行していただきたく、申請します。

乗車区間 (片道100kmを 超えること)	【往路】 駅 から 駅 まで 【復路】 駅 から 駅 まで
目 的	
日 程	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
同行の保護者 及び責任者名	生徒との 続 柄
同行の人数	人
備 考	2026年3月14日より、往復乗車券の販売が終了します。 学割1枚につき、片道の乗車券を2枚まで購入できます。 それぞれの乗車区間が100kmを超える場合に限りです。

※ 学校処理欄 令和 年 月 日

事務取扱者	
-------	--