

旅 行 許 可 願

(学割証発行申込書)

聖隸クリストファー中・高等学校長 様

以下の日程で旅行をいたします。つきましては、学割証発行をお願いします。

年 月 日

保護者氏名

住所(保護者)

生徒氏名 (年 歳) [HR 番 身分証明書No.]

記

1. 理由 旅行・受験(受験先)

2. 期間 年 月 日から 年 月 日まで

3. 旅行先

(都道府県) (市区町村)

4. 同行者氏名

5. 乗車区間 駅から 駅まで
(片道の営業キロが 100 キロメートルを超える区间に限る)

6. 申込枚数 《 片道・往復 》 枚

7. 備考

※太枠の中を記入してください。

学年主任	担任	発行番号	契印