

学 割 証 交 付 申 請 書

令和 年 月 日

只見町立只見中学校長 様

申請者(保護者)氏名

㊞

学 年 ・ 番 号	第 学年 番
ふ り が な 生 徒 氏 名	
生徒証明書番号	第 号
使 用 目 的 あてはまる番号に ○を付ける	1 学校が求めた特別教育活動または体育・文化に関する正課 外の教育活動 2 就職又は進学のための受験等 3 学校が修学上適当と認めた見学又は行事への参加 4 傷病の治療、その他修学上支障となる問題の処理 5 保護者の旅行への随行 6 その他 ()
区 間	駅から 駅まで (片道 ・ 往復) 駅から 駅まで (片道 ・ 往復)
使 用 枚 数	枚
期 間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
使用上の注意	1 使用にあたっては、他人に譲渡したり記入事項を書き換え たりしてはいけない。 2 使用しなかったときは、速やかに学級担任に返納すること。

学 校 使 用 欄	校 長	教 頭	担 任	担 当
	学割証 No.		発行年月日 R . . .	