

分類 記号	保存 期間	非開示 区分	決裁日	発行 番号	割印	校長	事務長	起案者
A-12-6 M-319	5年	全部非 個人	発行日	第 号				

下記のとおり発行してよろしいでしょうか。

学割証交付願		年 月 日
群馬県立高崎北高等学校長 様		
第 学年 組 番		
生徒氏名		(歳)
保護者氏名		印
下記により学割証を交付くださるよう、保護者連署をもってお願いします。		
記		
乗車乗船区間	駅から(経由) 駅まで	
乗車券の種類(該当に○)	片道 往復 連続 周遊	
旅行期間	月 日から 月 日まで(日間)	
旅行先	名称	
	所在地(該当に○)	都道府県 市区町村
旅行目的(該当番号に○)	1-1 就職又は進学のための受験 1-2 就職又は進学のための説明会・見学 2 部活動:部 名 大会名等 3 保護者の旅行への随伴 4 帰省 5 傷病治療 6 学校が修学上適当と認めた見学又は行事	
担任又は 顧問の 確認欄	印	上記旅行は、修学上適当であることを確認する。

- 注: 1 保護者・担任又は顧問の確認がないと受け付けないので注意すること。
2 2時間目の休み時間までに申し込むこと。
3 割引対象は、JRで片道は100kmを超えること。
4 旅行目的は1~6のいずれかに該当すること。
5 有効期間は発行日から3ヶ月あるので計画的に申し込むこと。
6 原則、申請後2日間の審査を経て発行する(土日祝祭日を除く)