

教頭	教頭

事務長代行	事務

担任	部活動顧問

学割証発行申請書

日本体育大学柏高等学校

校長 大窪 晋 様

※申請者は太枠内をすべて記入ください。（鉛筆不可）
※部活動による遠征の場合のみ、部活動顧問印を押印可。

申請日	令和 年 月 日
学年クラス	年 組 番
生徒証番号	
生徒氏名	(歳)
保護者氏名	印

下記のとおり学生割引証の発行をお願い申し上げます。

記

旅行目的 *該当する項目に○	帰省 ・ 教育活動（部活動含む） ・ 就職活動 ・ 受験 傷病治療 ・ 保護者旅行随伴 ・ その他（ ）
行先	
交通機関	J R 駅～ J R 駅
旅行期間	令和 年 月 日 から
	令和 年 月 日 まで
同伴者	
必要枚数	枚
発行番号	

注意

- 『担任』または『部活動顧問』の印をもらってから事務室に提出してください。
- 事務室に申請してから、約3日後(土日を除く)、事務室窓口時間内に受け取りに来てください。