

|      |    |
|------|----|
| 生活指導 | 担任 |
|      |    |

令和 年 月 日

# 旅 行 届

日本大学習志野高等学校長 様

生徒証番号

第 学年 組 番 年齢 歳

氏 名

下記の通り旅行いたしますのでお届けいたします。なお、旅行中は学校に対して、一切迷惑をかけないことをあわせて誓約いたします。

目的： 帰省・見学・課外・受験・その他 ( )

期間： 自 令和 年 月 日 ～ 至 令和 年 月 日

旅行先： ( )

保護者： 住所

電 話 - -

氏 名 印

## 生徒旅客運賃割引証交付願

上記の通り旅行いたしますので、学校学生生徒旅客運賃割引証の交付をお願いいたします。

乗車区間： 駅 ～ 駅 枚

### ※ 注 意 事 項

- ① 手書きの場合はボールペンを使用し、楷書体で記入。 No. \_\_\_\_\_
- ② 所要事項をみれなく記入し、該当事項は○で囲む。 No. \_\_\_\_\_
- ③ 保護者の印がない場合は発行できない。 No. \_\_\_\_\_
- ④ 生徒証を添付する。

|       |     |
|-------|-----|
| 発行年月日 | 備 考 |
|-------|-----|