

受付番号 第 _____ 号
平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 受付

静岡北中学校・高等学校
校長 廣 住 雅 人 様

学 割 証 発 行 願

下記のとおり（大学・短期大学・専門学校・企業・部活動遠征・旅行）を
（ 受験 ・ 説明会参加 ） するため、学割証の発行をお願い致します。

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

保護者住所
保護者氏名 _____ ⑩
中学・高校 第 ____ 学年 組 ____ 番
生徒氏名 _____ (____ 歳) ⑩

記

1 行 先

(学校名・会場名・遠征先・旅行先)

2 所 在 地

3 出 発 日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日
帰 着 日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (____ 日間)

4 乗 車 区 間 自 _____ 駅 至 _____ 駅
自 _____ 駅 至 _____ 駅
自 _____ 駅 至 _____ 駅
自 _____ 駅 至 _____ 駅

往 復 ・ 片 道

以 上

上記のとおりであることを認めます。

学級担任

⑩