

受付番号 第 _____ 号
年 月 日 受付

静岡北高等学校長 様

学 割 証 発 行 願

下記のとおり学割証の発行をお願い致します。

_____年_____月_____日

(いずれかに○をつける)

学 科 理数科・国際コミュニケーション科・普通科

学年・クラス _____年_____組_____番

生徒名・年齢 _____ (_____ 歳)

保護者住所 _____

保護者氏名 _____

記

1 行先 _____
(学校名 ・ 会場名 ・ 遠征先 ・ 旅行先 など)

2 所在地 _____

3 目的 大学受験 ・ 説明会参加 ・ その他 (_____)

4 出発日 _____年_____月_____日
帰着日 _____年_____月_____日 (_____ 日間)

5 乗車区間 (※片道 101 km以上、JR 線のみ適応されます。)

〈行〉(出発駅) _____ 駅 から (到着駅) _____ 駅

〈帰〉(出発駅) _____ 駅 から (到着駅) _____ 駅

以上

上記のとおりであることを認めます。

学級担任 _____

※ 基本的に即日発行しておりますが、午後の申請については、翌日以降の発行となる可能性がございます。