

# 生徒旅客運賃割引証申込書

担任印	
-----	--

年 月 日

四街道市立千代田中学校長 様

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日生 ( \_\_\_\_\_歳)

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり生徒旅客運賃割引証の発行をお願いします。

## 記

1 使用目的

2 乗車船区間

\_\_\_\_\_駅 ~ \_\_\_\_\_駅 ( \_\_\_\_\_ 経由)

3 乗車券の種類 (該当するものを○で囲む)

片道 往復 連続 周遊  
( ) 枚 ※片道の場合は枚数を記入

発行は申請日の翌日以降となります。

(以下、担当者記入欄)

発行日	番号

校長	教頭	係