

学 生 割 引 証 交 付 願

事務長	担 任	係

旅行先	
乗降区間	駅 ～ 駅まで
旅行期間	平成 年 月 日 より 平成 年 月 日まで
目 的	
申込枚数	枚

上記の通り旅行したいと思いますので学生割引を交付ください。

平成 年 月 日

住 所			
年 組	第 学年 組 号		
身分証明番号	第 号	生年月日	平成 年 月 日
氏 名	(才)		
保 護 者	Ⓔ		

熊本県立第二高等学校長 様

1. 身分証明書を必ず持参すること
2. 不正使用をしたら罰金を徴収されます
3. 使用しない場合は必ず返却して下さい
4. 学割証の裏面の注意事項を読んで下さい

※記入しないで下さい

発行年月日	平成 年 月 日
発行番号	第 号 ～ 第 号