

校長	教 頭		生徒指 導主事	担任

西暦

年 月 日

(宛先)

富山市立速星中学校長

学 割 発 行 願

身分証明書番号

第 学年 組

生徒氏名 (歳)

年 月 日生

下記の通り旅行させたいので学割の発行をお願いします。

記

期 日 月 日 から 月 日 まで

目的地

目 的 (下記から選び番号に○を付けてください)

1. 実験実習並びに通信による教育を行う学校の面接授業及び試験などの正課の教育活動
2. 学校が認めた特別教育活動又は体育・文化に関する正課外の教育活動
3. 就職又は進学のための受験等
4. 学校が修学上適当と認めた見学又は行事への参加
5. 傷病の治療その他修学上支障となる問題の処理
6. 保護者の旅行への随行

必要枚数 枚 (一度に往復を買う場合1枚と記入)

同行者

現住所

保護者氏名

印