

学 割 証 申 込 書

年 月 日

(宛先) 奈良市立看護専門学校長

学籍番号

氏 名 (自署)

次のとおり、学校学生生徒旅客運賃割引証（学割証）の交付をお願いします。

使用期間	往路	年 月 日 曜日
	復路	年 月 日 曜日
乗車区間	往路	駅 → 駅
	復路	駅 → 駅
希望枚数	枚	
使用目的	☐ 帰省 ☐ 授業（実習） ☐ 課外活動 ☐ 就職活動・受験 ☐ 修学上の見学・行事参加 ☐ 旅行（保護者の旅行への随行） ☐ 修学上の問題処理（疾病の治療など）	

学校使用欄

☐ 別紙のとおり交付してよろしいか。 ㊞

校長	事務長	事務

起案 令和 年 月 日
決裁 令和 年 月 日