

学割交付願

年 月 日

新宿区立西新宿中学校長 殿

＊ 枠内の1～6について、保護者が記入し、担任に渡してください。

| | | |
|---|--------------------|--|
| 1 | 身分証明書番号等 (生徒手帳) | 年 組 号 |
| | 生徒氏名・年齢 | ()才 |
| | 保護者氏名 | |
| 2 | 旅行年月日 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 3 | 旅行先 (地名・名称等) | |
| 4 | 乗車券の種類 | 片道 (枚) ・ 往復 ・ 連続 |
| 5 | 旅行目的 ○で囲んでください | 1 休暇・所用による帰省 2 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 3 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 4 就職又は進学のための受験等 5 学校が修学上適当と認めた見学又は行事への参加 6 傷病の治癒その他修学上支障となる問題の処理 7 保護者の旅行への随行 8 その他 () |
| 6 | 同伴者氏名・続柄 | |

(以下、職員が記入)

| | | | |
|------|--|------|--|
| 担任氏名 | | 発行番号 | |
|------|--|------|--|

契
印