

送付先住所
〒

氏名
様

No

令和 年 月 日

生徒旅客運賃割引証交付願

つくば開成高等学校長 様

下記の通り、交付を申請いたします。

生徒氏名及び年齢	(才)
年 次	年 次 在 学 中
生徒証番号	
乗 車 区 間	駅 から 経 由 駅 まで
乗車券の種類	片道 往復 連続 周遊 回数券
住 所	〒
使用目的 (いずれかに○を付けてください。) 正課学習 校外学習 正課外教育活動 就職・受験 見学 傷病治療 帰省 旅行	
使 用 日 <片道・往路> 年 月 日 <復路> 年 月 日	

※ 有効期間は発行日より 1 ヶ月になりますので、期限内に購入してください。
※ 往復乗車券を申請する場合は、往路・復路の使用日を記入してください。