

# 学割証交付願

年 月 日

福岡県立折尾高等学校長 殿

生徒氏名

保護者氏名

下記のとおり学割証を交付して下さい。

1	乗車区間	『 』駅 ⇄ 『 』駅
2	期日	月 日 ～ 月 日
3	学年、組及び 生徒証明書番号	年 組 証明書番号 _____
4	生徒氏名、年齢	氏名 年齢 歳
5	目的地	
6	旅行目的	

交付番号	契印	係員	担任	学年主任

※ 担任または学年主任の印鑑か、直筆のサインをもらい事務室に提出してください。

※ 証明書番号には、学年、クラス、出席番号の4桁の数字を記入してください。  
(例) 1年2組34番 ⇒ 1234