

平成 年 月 日

学割交付願

吹田市立片山中学校長様

保護者名 印

生徒名前	()才男・女
学年・組・番号	
生徒証番号	
行先	
出発駅()線	駅 到着駅()線 駅
	往復 片道 周遊
使用目的	
期間	月 日～ 月 日
学割必要枚数	

記入上の注意

- ①上記に記入のうえ、必ず担任印をもらって提出してください。
- ②片道100km未満の場合は学割が発行できません。

学割発行日	平成 年 月 日
学割番号	

担任印