

学割発行許可願

No. _____

生徒氏名	中学 ・ 高校 氏名 _____	____年__組 ____番
旅行日程	____駅 ~ ____駅 ____月 ____日 ~ ____月 ____日	
○ で 囲む	往復 (<u>1枚</u>) 片道 (<u>1枚</u> ・ <u>2枚</u>)	
学籍番号	第 _____ 号 ※ 身分証に記載されている番号を記入	
使用目的を ○ で 囲む	正課教育 ・ 課外教育活動 (_____ 部) 就職 ・ 入試 ・ 帰省 ・ 見学	

足立学園 中学校・高等学校長 殿

申込日： _____ , _____ , _____

上記旅行を許可しましたので、学割の発行をお願いいたします。

保護者氏名、捺印	_____ (印)
担任氏名、捺印	_____ (印)
顧問氏名、捺印	_____ (印)

事務室処理日 (発行日)： _____

キ
リ
ト
リ

- ・ 太枠内をすべて記入してください。
- ・ 記入に漏れがあった場合は発行できません。
- ・ 学籍番号は身分証に記載された7桁の番号です。
- ・ 使用目的の正課教育とは授業で使用する場合に使います。
- ・ 保護者氏名、捺印の無いものは受付できません。
- ・ 担任・顧問氏名記入と捺印は、こちらで処理いたします。

◆郵送で申請する場合

学割発行許可願と身分証明書のコピーを同封して、下記住所まで郵送してください。

◆郵送で受け取りを希望する場合

- ・ 学割発行許可願
- ・ 身分証明書のコピー
- ・ 返送用切手 84円

上記3点を一緒に郵送してください。

不明な点は以下へお問い合わせください。

学校法人足立学園
足立学園中学校・高等学校
事務室 生徒窓口担当
〒120-0026 東京都足立区千住旭町 40-24
TEL.03-3888-5331(代) 月～土：9時～16時