

令和 年 月 日

横浜市立桜丘高等学校長 様

学校学生生徒旅客運賃割引証（学割）申請書

学年 組（ 歳）

生徒氏名

担任印

保護者氏名

※氏名は、生徒・保護者本人が必ず署名してください。

・以下に記入し、**生徒証と一緒に**事務室に提出してください。

旅行期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
乗車券種類	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 連続 <input type="checkbox"/> 周遊		
乗車区間	<input type="checkbox"/> 往復同一経路 _____ 駅から _____ 駅まで <input type="checkbox"/> 往復異なる経路 _____ 駅から _____ 駅まで _____ 駅から _____ 駅まで		
必要枚数	枚	【2枚以上必要な理由】	※1枚で往復、連続、周遊券が購入できません。 2枚以上必要な場合は、理由を記入してください。
旅行目的	<input type="checkbox"/> 帰省 <input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 部活動 <input type="checkbox"/> 保護者随伴旅行 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
同行者	_____（続柄等）		

※事務室処理欄

事務室作成日	生徒証No.	学割証No.	作成者
交付日 <input type="checkbox"/> 作成日と同じ	契印		備考

(2021.4.1書式)