

学 割 交 付 願

年 月 日

大阪国際高等学校長 様

[高 校] 年 組 ()

(生 徒 氏 名)

(生 年 月 日) 年 月 日生 (歳)

(生徒証明書番号)

(保 護 者 氏 名) 印

(住 所) 〒 -

下記のとおり、学割証の交付をお願いします

行 先	
目 的 ※○で囲む	①休暇、所用による帰省 ②正課の教育活動 ③学校が認めた特別教育活動・正課外活動 ④進学（就職）の為の受検 ⑤学校が認めた見学又は行事への参加 ④保護者の旅行への随行 ⑦傷病の治療、及び就学上支障となる問題の処理 ※①～⑦に該当しない場合は、規則により発行することはできません。
乗車区画	[] ~ []
期 間	[自] 年 月 日から ----- [至] 年 月 日迄 [] 日間
乗車券の種 類	[片道 ・ 往復 ・ 連続 ・ 周遊]
使用枚数	[] 枚 [今年度、既に交付を受けた枚数 () 枚]

※「学割交付願」受付は、15：00迄（但し、土曜日は11：00迄）

学年主任	担任	確認	受付