

学生旅客運賃割引交付願

専門学校 川崎リハビリテーション学院長 殿

年 月 日

学 科 ・ 学 年	学科	年
学 籍 番 号		
氏 名	(男 ・ 女)	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生	() 歳
受け取り希望日	年 月 日 ()	

下記のとおり、交付くださいますようお願いいたします。

記

旅行の目的	1. 休暇、所用による帰省 2. 実験実習並びに通信による教育を行う学校の面接授業及び試験などの正課の教育活動 3. 学校が認めた特別教育活動又は体育・文化に関する正課外の教育活動 4. 就職又は進学のための受験等 5. 学校が修学上適当と認めた見学又は行事への参加 6. 傷病の治療その他修学上支障となる問題の処理 7. 保護者の旅行への随行
旅行場所 (目的地)	
旅行期間	月 日 出発 月 日 帰着
乗車区間	駅から 駅まで (経由) 駅から 駅まで (経由)
乗車券の種類	片道 ・ 往復 ・ 連続 ・ 周遊
交付枚数	枚

..... (以下事務室処理欄)

事務室	処理日	文書番号	備考
	年 月 日	号	