年　　月　　日

明道中学校長　　様

# 学割証交付願

明道中学校　　年　　組　　氏名

保護者氏名　　印

下記のとおり　学割証の交付を願います。

1 行き先　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2 期　日　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

3 同行者　　無　・　有（　　）

4 使用目的

① 帰省（休暇、所用による生徒自身の帰省）
② 正課の教育活動
③ 正課外の教育活動（地域クラブ活動等）
④ 受験・就職活動
⑤ 見学（学校が修学上適当と認めた見学または行事への参加等）
⑥ 治療等修学上の問題の解決
⑦ 保護者の旅行への随行等
⑧ その他　（　　）

5 特記事項　　※無ければ空欄で結構です。

| |
|---|
| |

| 担任印 |
|---|
| |