

校 長	生徒指導	担 任	旅 行 届 南砺市立平中学校 校 長 大谷 啓介 殿		
学年組番氏名	第	学年	組	番	氏名
目 的					
期 間	令和	年	月	日	～ 月 日 (日間)
旅 行 先					
宿 泊 先					
上記により旅行させたいと思いますので、お届けします。 令和 年 月 日 保護者氏名_____⑩					

校 長	担 任	事 務	学 生 割 引 証 交 付 願 南砺市立平中学校 校 長 大谷 啓介 殿		
身分証明証番号		氏名	(才) 男・女		
期 間	令和	年	月	日	～ 月 日 (日間)
乗 車 区 間	駅より 駅まで 経由			片 往 回 周 道 復 遊 遊	
旅 行 目 的					
上記により旅行させたいので、割引証_____枚交付下されるようお願いいたします。 令和 年 月 日 保護者氏名_____⑩					
発行No.		発行年月日	令和	年	月 日

注 この願は、少なくとも使用5日前までに申し込むこと。