

学割交付願

No.

六甲学院中学校・高等学校 校長殿

年 月 日

申請者	学校区分			
	学 年		組	
	学生証番号		年齢	才
	氏 名			
旅行先				
目的				
同伴者	※保護者の同伴がない場合、学割は発行できません。			
乗車区間	駅 ~ 駅			
乗車日	往路	月 日	帰路	月 日
枚 数	<input type="checkbox"/> 往復 1枚		<input type="checkbox"/> 片道 2枚	

枠内は全てご記入ください

ご記入の上の注意

1. ボールペン等でご記入ください。
2. 右下の保護者署名・捺印が無い場合は別途保護者の承諾書（保護者署名・捺印のある任意の様式、FAX 可）を添えて事務室宛に提出して下さい。
3. 交付枚数は下記表をご参照の上、チェックマークを入れてください。

学割有効期限（片道）

200km 以下	400km 以下	600km 以下	800km 以下	1000km 以下
2日	3日	4日	5日	6日

保護者名 _____



- *片道 1001km 以上は 200km 毎に 1日 を加えます。
- *往復乗車券の有効期限は片道の 2倍 です。
- *学割の割引率は 2割引。101km 未満は割引なし。
- *往復乗車券は有効期間中乗車区間を後戻りしない限り、途中下車可能。

※片道 601km 以上の場合にはさらに「往復割引」（1割引）も適用されます。

校内回覧

担 任	事務室

学校使用欄（目的欄は下記 7 項目から選択して入力）

1. 帰省 2. 正課教育 3. 正課外教育 4. 受験 5. 見学 6. 傷病治療 7. 旅行
 ※片道 2枚目は 申請者・旅行先（例：No. 130 と同じ等）・目的の 3点入力 08.10.01~