

学 生 割 引 証 交 付 願

年 月 日

静岡市立清水看護専門学校長 様

(看護学科 第 学年) 学籍番号

氏 名

年 月 日生 歳

次の予定で旅行をしたいので学生割引証の交付をお願いします。

旅行目的 ()

1 旅行先 ()

2 旅行期間

年 月 日～ 年 月 日
(日間)

3 乗車区間 (片道)

駅～ 駅
(線) 枚

駅～ 駅
(線) 枚

駅～ 駅
(線) 枚

※ 宿泊の場合は、旅行先欄にその施設の住所を記入すること。