

様式第3号（証明1条）

学校長	副校長・教 頭	担 任

学生割引券発行申請書					
氏 名		生年月日 H・S 年 月 日生 歳			
住 所					
学 年	学 科 年	身分証明書番号 号			
区 間	自（ 駅・港）～ 至（ 駅・港）				
期 間	自 月 日 ～ 至 月 日				
目 的					
行先地					
<p>必要枚数（ ）枚</p> <p>※本券使用上、事故があった場合、本人保護者において連帯責任を持ち学校に対して、一切迷惑をおかけしません。 右発行をお願いします。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>宮崎医療福祉専門学校 学校長 相 澤 潔 殿</p> <p style="text-align: right;">学 生 氏 名 ⑩</p> <p style="text-align: right;">保 護 者 氏 名 ⑩</p>					
<p>手数料 円 （受入年月日） 年 月 日 現金・郵便切手</p> <p>※ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;">契 印</td> </tr> </table> ※ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;">証 明 書 発 行 番 号</td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> </table> </p>			契 印	証 明 書 発 行 番 号	
契 印					
証 明 書 発 行 番 号					

※欄は記入しないこと。