

様式番号⑮

# 学生旅客運賃割引証(学割証)交付願

平成 年 月 日

石川県立看護大学長 殿

学籍番号

氏 名

生年月日 年 月 日生 ( 歳)

下記のとおり旅行したいので、学生旅客運賃割引証を交付くださるようお願いします。

記

使用年月日	旅行先 (乗車区間)	交付枚数	旅行目的
	～		
	～		
	～		
	～		

(注) 1 旅行目的の欄には、次に掲げる目的のうちから該当する番号を記入してください。

- ① 正課教育      ② 正課外教育活動      ③ 就職・受験      ④ 帰省  
⑤ 見学      ⑥ 傷病治療      ⑦ 保護者旅行随伴

- 2 学生旅客運賃割引証 1 枚で往復乗車券としてご利用できます。  
片道ごとに購入したい場合は交付枚数を「2枚」と記入して下さい。
- 3 受け取り時には、**学生証**を提示して下さい。