

年 月 日

学割証発行願

星野学園中学校長 星野 誠殿

学年 組 番

本人氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

上記の者、学割証の発行をお願い致したくお届けいたします。

記

行き先 _____ (県 市)

期 間 _____ ~ _____

同行者 _____
(責任者)

事 由 _____

本人との
関 係 _____

担任確認印

担任確認印