

(様式 17)

学校学生生徒旅客運賃割引証交付願（学割証）

発行番号	第	号	・	第	号
発行月日	平成	年	月	日	

乗車船区間 及び枚数	自 至	駅 駅	枚
学科及び学年	看護学科	年	
身分証明書番号	第	号	
氏名及び年齢	(才)		
使用目的 (番号を○で囲む)	1. 帰省 2. 正課教育 3. 正課外教育活動 4. 就職・受験 5. 見学 6. 傷病治療 7. 保護者旅行随伴		

上記のとおり学校学生生徒旅客運賃割引証を交付してください。

平成 年 月 日

姫路赤十字看護専門学校長 様

氏名 _____ 印