

(様式第9号)

学生旅客運賃割引証(学割証) 交付願

年 月 日

神奈川県立保健福祉大学長 様

学科/領域 _____

学年 第 _____ 学年(年次)

学籍番号 _____

(ふりがな)
氏 名 _____ (才)

次のとおり、学生旅客運賃割引証を交付願います。

使用目的 (該当する数字 を○で囲んで 下さい。)	1 休暇、所用による帰省
	2 実験実習並びに通信による教育を行う学校の面接授業及び試験などの 正課の教育活動
	3 学校が認めた特別教育活動又は体育・文化に関する正課外の教育活動 (クラブ活動含む) [活動名: _____]
	4 就職又は進学のための受験等
	5 学校が修学上適当と認めた見学又は行事への参加 [名称: _____]
	6 傷病の治療その他修学上支障となる問題の処理
	7 保護者の旅行への随行
必要枚数	枚
乗車区間	駅から 駅まで (往復・片道)
	駅から 駅まで (往復・片道)
	駅から 駅まで (往復・片道)

<摘要>

学割証は、学生の修学上の経済的負担を軽減し、学校教育の振興に寄与することを目的として設けられた制度です。JRを片道100kmを超えて乗車する場合に利用できます。有効期限は、発行の日から3カ月間です。

<注意事項>

上記の使用目的に該当しない、「遊びの旅行」は、学割証交付の対象にはなりません。もし、不正使用したときは、本人がJRから制裁を受けるだけでなく、大学自体が学割証を発行出来なくなることもあり、他の学生全員に迷惑がかかることとなりますので、絶対にしないでください。

<発行番号> 第 _____ 号	<発行年月日> _____ 年 _____ 月 _____ 日
------------------	---------------------------------