

校長	教頭	事務	学年主任	学担

年 月 日

八戸市立第二中学校長 様

保護者氏名 _____ ⑩

旅 行 届

次のとおり旅行しますので、お届けします。

旅行生徒氏名	_____ 年 組 _____ 年齢(歳)	身分証明書 No. _____ ※必ず身分証明書を確認して記入すること
旅行期間	_____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日	
旅行地		
旅行目的		
旅行中の連絡先 (電話番号)		
同伴者氏名 (続柄)	_____ () _____ ()	_____ () _____ ()
学割証の希望 (1枚で往復購入可能)	必要 _____ 枚	不要 _____

※キップの有効期限を考慮し、最小枚数での申込みとしてください。

※学割証は旅客鉄道会社の片道101km以上を超える区間を旅行する場合、申請すれば運賃が2割引されるものです。

<学校側の記入欄>

発行年月日	_____ 年 月 日	発行番号	_____	発行確認	_____
-------	-------------	------	-------	------	-------