（様式６）

学 生 旅 客 運 賃 割 引 証 交 付 願

　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　年　　月　　日

　　　和歌山県立医科大学長　様

和歌山県立医科大学　保健看護学部　助産学専攻科

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（どちらかを○で囲む）

　　　　　 学籍番号

年　　次

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　〒

　　　　　 氏　　名 　　（　　才）

　つぎのとおり学生旅客運賃割引証の交付を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 旅　　行　　目　　的 | 使　用　区　間 | 乗 車 券  の  種　 類 | 交付枚数 |
| 正課教育 課外教育 就職試験  その他  帰　省 見　学 ( ) | 駅から  経由  駅まで | 片道　往復  連続 周遊 |  |
| 正課教育 課外教育 就職試験  その他  帰　省 見　学 ( ) | 駅から  経由  駅まで | 片道　往復  連続 周遊 |  |
| 正課教育 課外教育 就職試験  その他  帰　省 見　学 ( ) | 駅から  経由  駅まで | 片道　往復  連続 周遊 |  |
|

注　１　旅行目的及び乗車券の種類の欄は、該当するものに〇をしてください。

（事務室記入欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発行年月日 | 年　　月　　日 | 学割証番号 |  |
|