

(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保健看護学科

学籍番号

年 次

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<br>の<br>種 類 | 付 枠 数 |
|--------------------------------------|------------------|-------------------|-------|
| 正課教育 課外教育 就職試験<br>その他<br>帰 省 見 学 ( ) | 駅から<br>経由<br>駅まで | 片道 往復<br>連続 周遊    |       |
| 正課教育 課外教育 就職試験<br>その他<br>帰 省 見 学 ( ) | 駅から<br>経由<br>駅まで | 片道 往復<br>連続 周遊    |       |
| 正課教育 課外教育 就職試験<br>その他<br>帰 省 見 学 ( ) | 駅から<br>経由<br>駅まで | 片道 往復<br>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○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 |  |
|-------|-------|-------|--|