

(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 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 經由 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 經由 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 經由 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○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	
-------	-------	-------	--