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

医学部生・大学院生

第　　　　　　　　　　学年　　　　　　　　　　　番

学籍番号

氏　名

年　齢　　　　　　　　　　　　性別　　男 ・ 女

現住所

電　話

下記のとおり、学生旅客運賃割引証の交付を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 用　途 | 行　先 | 枚数 | 発行番号 | 契印 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 学生旅客運賃割引証を申請するときは、学生証を提示すること。
2. 用途については、学割制度の趣旨に基づき、帰省・正規教育・クラブ活動・試験・見学等に限られていることに留意すること。
3. 学割証には限りがあるので、交付枚数は最小限とすること