

(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 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	
-------	-------	-------	--