

学割証交付願

平成 年 月 日

順正短期大学長 殿

科	専攻
学 年	年/ 学生番号
氏 名	印
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳)

下記のとおりご交付下さいますよう、お願いいたします。

記

学割証交付希望枚数	枚	既交付枚数	枚
-----------	---	-------	---

※1回の交付枚数は、原則として4枚までとする。

※使用目的について、次の中から選び○印を付けて下さい。

1. 帰省
2. 正課教育(実習等)
3. 課外教育活動(クラブ活動)
4. 就職・進学試験
5. 見学・旅行
6. 傷病・治療
7. 保護者旅行随伴