

決 裁	学生課長	副課長	班長		係

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

(注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。

(注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。

(注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