

学生旅客運賃割引証交付願

平成 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・見学等に限定さ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、交付枚数は必要最小限とすること。