

担任

学校事務

(保管)
日

年 月

明星中学校・高等学校長 殿

旅 行 等 届

一貫・本科・MGS （該当するものを○で囲んでください）

第 学年 組 番 フリガナ 生徒氏名

フリガナ 保護者氏名 印

現住所 〒 - 電話

旅行先（方面）

目的

期間 年 月 日から 年 月 日

宿泊地（連絡先）
（詳細に記入） 〒 -

方 保護者との関係

電話

同行責任者氏名 印 本人との関係

（学割が必要な場合は記入してください。）

学 割 発 行 願

乗車券の種類 片道 ・ 往復 ・ 連続 ・ 周遊

申込枚数 枚

身分証明書番号

生徒氏名 年齢

乗車区間 駅 （ ） 経由 駅

（中学校・高等学校事務室使用欄）

発行日 年 月 日

この情報は、教育・指導等の目的で利用いたします。その他個人情報保護に関わる事項は
学校法人明星学苑府中校個人情報保護関連諸規程の定めに基づきます。