



年 月 日

明星中学校・高等学校長 殿

旅 行 等 届

中学・MI・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

申込枚数 _____ 枚 ※学割証1枚につき片道普通乗車券2枚まで同時購入可能

身分証明書番号 _____

生徒氏名 _____ 年齢 _____

乗車区間 _____ 駅 (_____) 經由 _____ 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。