

様式 1-2

本校用		申請日 平成 年 月 日			
学 割 証 申 請 用 紙					
代々木高等学校 校長 清水 宝文 様					
サテライト教室名： 普通科 年 氏名 男・女					
使用種類	遠距離乗車券等の学割 ・ 回数券				
使用目的					
鉄道・バス会社名					
乗車区間 (駅・停留所名等)	↓	↓	↓	↓	
※回数券購入の場合 は記入不要です。	往復 ・ 片道	往復 ・ 片道	往復 ・ 片道	往復 ・ 片道	
	※ 往復分を希望するが、同時に購入しない場合(行き帰り別々に購入する場合)のみ以下にチェック (✓) してください。 <input type="checkbox"/> 同時購入しない				
代々木高校学籍番号	第		号		
年 齢	才				
購入予定日	平成		年	月	日
受け取り希望日	平成		年	月	日
※受け取り方法	サテライト教室で受け取る		自宅等へ発送		
発送希望の場合は住所記入	〒	-	TEL :	-	-
備考	証明書発行	高校担当欄	サテライト欄		
	/ 印	/ 印	/ 印		

※自宅などへの発送を希望する場合は、送料500円を添えて申し込んでください。

振込の場合は下記へお振込みをお願いします。

GMO あおぞらネット銀行 法人営業部 普通 1306545 学校法人代々木学園証明書