別記様式第10号（第４条関係）

学割証交付願

 　 　 　　　　　　　　年　　月　　日

　群馬県立県民健康科学大学長　あて

 学　部　　　　　　　　　　学科　第　 学年

　　　　　　　　　　　　　　　研究科 　　　専攻 　　　課程　第　 学年

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号

 　　 　氏　　名

 　 　　年　　齢 　　　満 　　 　歳

　下記により学割証を必要としますので、交付してください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 乗車区間 | 駅から　　　　　　　駅まで　　　　 　　経由 |
| 使用期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（　 日間） |
| 使用枚数 | 枚 |
|

（注）1 使用目的は、次のいずれかに該当するものを記入する。

①帰省　②正課の教育活動　③正課外の教育活動　④就職・進学受験

⑤修学上適当な見学・行事への参加　⑥傷病治療　⑦保護者旅行随行

※いずれにも該当しない、いわゆる｢遊びの旅行｣は対象外とする。

 2　学割証を必要とする日の３日前までに提出すること。

 3　学割証は、１度に最高４枚を限度とし発行する。

　　　4　学割証を不正に使用した場合、本学全体の学割証の発行を取り消されることがあるので、使用には十分注意すること。