

入 試

学割交付願

No.

六甲学院中学校・高等学校 校長殿

年 月 日

申請者	学校区分				
	学 年		組		
	学生証番号		年齢	才	
	氏 名				
旅行先					
目的 <small>該当するほうに○をつける事</small>	・受験				
	・見学（オープンキャンパス等）				
乗車区間	駅 ～ 駅				
乗車日	往路	月	日	帰路	月 日
枚 数	<input type="checkbox"/> 往復 1枚			<input type="checkbox"/> 片道 2枚	

枠内は全てご記入ください

ご記入の上の注意

1. ボールペン等でご記入ください。
2. 右下に担任（または学年担当教員）の署名・捺印を受け、事務室宛に提出して下さい。
3. 交付枚数は下記表をご参照の上、チェックマークを入れてください。

学割有効期限（片道）

200km 以下	400km 以下	600km 以下	800km 以下	1000km 以下
2日	3日	4日	5日	6日

担任 \_\_\_\_\_ (印)

\*片道 1001km 以上は 200km 毎に 1 日を加えます。

\*往復乗車券の有効期限は片道の 2 倍です。

\*学割の割引率は 2 割引。101km 未満は割引なし。

\*往復乗車券は有効期間中乗車区間を後戻りしない限り、途中下車可能。

※片道 601km 以上の場合はさらに「往復割引」（1 割引）も適用されます。

事務室

--