

学生旅客運賃割引証発行願

近畿高等看護専門学校

学校長 若 田 泰 殿

年 月 日

学籍番号

氏 名

年 月 日生

下記の通り学生旅客運賃割引証の発行をお願いします。

利用区間	~
乗車券の種類	片道 往復 連続 周遊