

様式第 29 号 (学生心得(19)関係)

学 生 割 引 証 発 行 願

年 月 日

佐賀県医療センター好生館看護学院長 様

学科 学年

身分証明書番号

氏 名

生 年 月 日 S・H 年 月 日

電 話 番 号 — —

年 齢 歳

下記のとおり発行して下さるようお願いいたします。

学生割引証 (枚) 片道 ・ 往復

使 用 目 的 (詳細に)	
使 用 区 間	駅 ~ 駅
使 用 予 定 期 間	月 日 ~ 月 日

※学割で購入する場合(乗車券)は、なるべく往復券にすること

※ この申請書に記載されている事項については、学生割引証発行手続き以外の利用目的には使用することはありません。