年　　月　　日

横浜市交通事業管理者　様

○○中学校長　　印

校 外 活 動 実 施 証 明 書

　下記のとおり、本校生徒の校外活動について証明しますので、校外活動支援運賃制度の適用をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| １　学校名 | ○○中学校 |
| ２　乗車日 | 年　　　月　　　日 |
| ３　乗車人数 | 人 |
| ４　乗車区間 | 駅　～　　　　　　　　　駅 |
| ５　校外活動内容 |  |

■　適用日

(1)　土休日

(2)　７月21日から８月26日まで

(3)　12月26日から１月６日まで

(4)　３月26日から４月６日まで

■　注意事項

＜入場時＞

改札内に入場する際は、券売機で乗車区間の小児用切符を購入し、自動改札機で入場してください。代表者はこの証明書を駅係員に提示してください。

＜出場時＞

自動改札機から出場してください。代表者はこの証明書を駅係員に渡してください。（証明書は回収します）

＜その他＞

○　往復乗車する時は、往路・復路ごとに証明書が必要です。

○　引率者が同乗する場合、引率者は通常運賃となります。

○　切符の購入等に時間を要することがあるため、時間に余裕をもって駅にお越しいただくようお願いします。