

このことについて再交付してよいでしょうか。			発行年月日	公 印
事 務 長	事務担当者	学級担任	年 月 日	年 月 日

## 生徒証再交付願

期 ・ 組	期	組
生徒氏名	男・女	
生年月日・年齢	昭和・平成	年 月 日
住所・電話番号		
生徒証番号	No .	
通学区間		
再交付を受ける理由(詳しく)		

上記のとおり生徒証を再交付して下さいをお願いします。

平成 年 月 日

神奈川県立横浜桜陽高等学校長 殿

生徒氏名

保護者氏名

(注) 別添の生徒証に氏名・年齢・生年月日・住所・通学区間を記入し、最近6ヶ月以内に撮影した縦3cm、横3cm、正面上半身の写真を添えて願い出て下さい。