

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	
ふりがな		男 ・ 女
生徒氏名		
生年月日 ・ 年齢	平成 年 月 日 ( 歳 )	
住所 ・ 電話番号	( 〒 - )  Tel - -	
生徒証番号	No.	
通学区間 (電車・バス等)		
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るようお願いいたします。

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】 最近 6 か月以内に撮影した縦 4cm ・ 横 3cm、正面上半身の写真を添えて願い出てください。