

このことについて交付してよろしいか。

校長	副校長	教 頭	事 務 長	事務担当者	学級担任	発行年月日	公印使用
						年 月 日	年 月 日

### 生 徒 証 再 交 付 願

科・学年・組	<input checked="" type="radio"/> 全日	・ 定時	・ 通信制	の課程	普通科	学年	組
生徒氏名							
住 所							
生徒証番号							
再交付を受ける理由							

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

神奈川県立保土ヶ谷高等学校長殿

生徒氏名

保護者氏名

(注) 最近6ヶ月以内に撮影した縦3cm、横3cm、正面上半身の制服(校章)着用の写真を添えて願出すること。