

令和 年 月 日

横浜市立桜丘高等学校長 様

生徒証再発行申請書（兼紛失届）

住所

生年月日 平成 年 月 日

学年 組

（2・3年生は1年生の時の組→ 組）

生徒氏名

担任印

保護者氏名

※氏名は、生徒・保護者本人が必ず署名してください。

・生徒証を [紛失 ・ 汚損] したため、**生徒証台紙に写真（3.0cm×2.4cm）を貼付して**再発行を申請します。

※ 該当する申請理由に○をつけてください。

※ 汚損の場合は、再発行申請書を提出する際に、汚損した生徒証を返却してください。

紛失・汚損に至った状況

※事務室処理欄

事務室作成日	生徒証No.	証発行台帳 <input type="checkbox"/> 記載・契印済み	担当者
交付日 <input type="checkbox"/> 作成日と同じ	備考		

(2023.10.6書式)