

申込日 令和 年 月 日

生徒証再発行願

横浜市立東高等学校長

※ボールペンでご記入ください

年	組	番	学籍番号:
氏名		(歳)
生年月日	平成	年	月 日
住所			
保護者氏名(署名)			

※保護者の方が書いてください

生徒証の再発行をお願いいたします。

理由:

生徒証に貼付する写真（縦3.5cm横2.5cm）と発行願を事務室に提出してください。

事務室使用欄

令和 年 月 日 発行	第 号
発行者名	