

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

年 組 番 学籍番号：

氏名 (歳)

生年月日 平成 年 月 日

保護者氏名

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