

生徒証再発行願

神戸龍谷中学校高等学校長 様

下記のとおり生徒証の再発行をお願いいたします。

年・組・番	<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校	年 組 番	学籍番号	
ふりがな 生徒名前			年 月 日生	
再発行理由	<input type="checkbox"/> 名前変更 旧名前 _____			
	<input type="checkbox"/> 紛失 場所等 _____			
	<input type="checkbox"/> 破損			
	<input type="checkbox"/> その他 理由 _____			
	《シールのみ再発行》※手数料不要			
	<input type="checkbox"/> 記入欄が足りなくなったため			
	<input type="checkbox"/> 通学経路変更のため			
	_____年 月 日			
	保護者名前 _____			印

※ 必要事項を記入し担任に提出してください。その際、不要の生徒証は返却してください。

※ 紛失した生徒証が見つかった場合は、速やかに担任まで返却してください。

※ 発行手数料300円(1枚)は、事務室窓口でお支払いください。

事務室	総務部	担任