伺い）このことについて、再交付してよいでしょうか。伺います。

事務長	事務担当者	学級担任	発行年月日	公　　印
			年　月　日	年　月　日

生 徒 証 再 交 付 願

入学年度・組	全日制の課程　　年度入学 年（年次）　　組			生徒証番号
ふりがな				年　　月　　日 （　　歳）
生徒氏名				
住　　所	（〒　　）			
通学区間 （自転車、徒歩の場合は空欄）	交通機関名	駅・バス停名		駅・バス停名
			～	
			～	
			～	
			～	
再交付を必要とする理由	※紛失の場合、紛失した日時、場所等をわかる範囲で詳しく記入する事			

上記のとおり生徒証の再発行をお願いします。

年　　月　　日

神奈川県立生田東高等学校長　殿

生徒氏名

※　最近６カ月以内に撮影した縦3.6㎝×横2.4㎝の写真（制服着用のもの）を添付してください。
生徒証番号はわかる場合のみ記入すること。