校長	教頭	主幹教諭	事務長	担当	発行日
月日	月日	月日	月日	月日	/

 受付日

 令和
 年
 月
 日

生徒証再発行願

鹿島山北高等学校

以下の事由により生徒証の再発行をお願いいたします。

			性別		男		女		
			学籍番	号					
			学習セ	ンター	_				
F	П	н							
牛	月	Ħ							
道		市							
Ļ		郡							
再発行の理由が生じた日									
	日								
再発行の理由									
į.	紛失	破損] 汚	損	盗難				
	令	年		月	日				
保護者氏名									
	年 道	道 見 日 紀 紛失	首 市 郡目 日	年 月 首 市 惠 郡 日 台 校 破損 方和 年	年 月 首 市 郡 日 日 分 被損 汚損 令和 年	年 月 日 首 市 郡 日 私 称	年 月 日 首 市 郡 日 私 粉失 破損 汚損 盗難 令和 年 月 日		

※不要になった生徒証は再発行申請の際に返却してください。

※氏名住所変更に伴う再発行については、転居・氏名変更届を提出してください。 ※紛失した生徒証が見つかった場合、速やかに学校に返却してください。 生徒証の返却ありなし