

事務部長	主 査	担当者

担 任

下記のとおり再発行してよろしいか。

令和 年 月 日

生 徒 証 再 発 行 願

令和 年 月 日

大阪府立寝屋川高等学校長 様

第 学年 組 番 (普通科・全日制課程)

本 人 名前 _____

保護者 住所 _____

名前 _____ (印)

下記の理由により生徒証の再発行をお願いします。

記

理由 (詳細に記入のこと。)