

受付印

# 生徒証再発行願書

中京高等学校  
通信制課程  
学校長 様

以下の空欄に記入してください。

学籍番号	
生徒氏名	
理由	

※500円の定額小為替証書と、返信用封筒（84円切手貼付）を同封のこと。

以上のとおり、生徒証の発行をお願いいたします。

令和 年 月 日

生徒氏名

保護者氏名

