

教 頭	担 任

年 月 日

中京大学附属中京高等学校長 殿

第 学年 組 番

生 徒 名 _____

保 護 者 名 _____ 印

生徒証（IDカード）・生徒手帳（カバー 要・不要）再発行願

※該当項目に○をつけてください

下記の理由により生徒証（IDカード）・生徒手帳の再発行をお願い致します。

再発行理由

備 考