様式１１号

学　生　証　再　発　行　願

年　　月　　日

熊本歯科技術専門学校長　殿

所　　属　　科

学 籍 番 号

住　　所

氏　　名　　印

私は今回、　　学生証　　を　紛失　　しました。再度ないことを誓約し、

再発行手数料　500　円を添え、ここに願い出ます。

---------- 切り取り線 ----------

領　収　証

年　　月　　日

様

金　500　円也

但し、　　学生証　　再発行手数料として

熊本歯科技術専門学校