

令和 年 月 日

制服の再購入に係る証明書

兵庫県知事 様

対象生徒名前：	
申請者住所：	
申請者氏名：	

当校では生徒に制服の着用を義務付けており、今後の学校生活に支障が生じることから、上記の生徒については、再度、制服の購入が必要であることを証明します。

令和 年 月 日

学校法人  
(学校名 )  
学校長

担当課  
連絡先