

身分証明書再発行願

20 年 月 日

下記の理由により、身分証明書の再発行をお願いいたします。

理由 _____

所 属	中学校 ・ 高等学校			年 組
氏 名				
住 所				
生年月日	年 月 日	年齢	才	
担 任	月 日			印

*各項目を記入の上、担任の先生に印を頂いた後、実費 1,100 円を添えて事務室の窓口に提出して下さい。

事務室記入欄

学籍番号	領収印	発注日	受取日
------	-----	-----	-----