

身分証明書再交付願

昭和学院中学校高等学校

校長 大井 俊博 様

下記の理由により身分証明書の再交付をお願いいたします。

令和 年 月 日

身分証明書番号	第 号
学年・クラス	年 組
氏 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日生 (才)
現 住 所	〒 () - ()
再 交 付 理 由	
学 級 担 任 印	印
保 護 者 印	印

* 再発行手数料 3,000 円を添えて、事務室に申請してください。【 / 領収済】

* 申請後のキャンセル・返金はできません。

※受取時記入欄

受取日	/	受取者氏名	
-----	---	-------	--