

身分証明書再発行願

担任印

平成 年 月 日

千葉県立磯辺高等学校長様

第 学年 組

身分証明書番号

生徒氏名

保護者氏名

印

下記のとおり交付していただきますようお願いいたします。

記

ふりがな		住 所	〒
氏 名			
生年月日	昭和 平成 年 月 日	電話番号	()

理 由	
-----	--

(注) 身分証明書を添付し、HR担任に提出する。