

※ 紛失・破損の場合のみ

通

供 覧	副校長	教 頭	事務長	課 員	担 当	教務課	情報課

身分証明書再交付申請書

令和 年 月 日

静岡県立静岡中央高等学校長 様

通信制の課程 普通科

ク ラ ス _____ 生徒番号 _____

住 所 〒 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

電話番号(日中の連絡先) _____

次の理由により、身分証明書を再交付していただきたいので申請します。

再交付 申請の 理 由	○をつける	
	↓	紛失してしまった。
		破損してしまった
		その他(具体的に記載)
	} 旧身分証明書を添付する	
添付す るもの	1 写真1枚(たて3cm×よこ2.4cm、裏に生徒番号と氏名を記入) 2 返信用封筒(定形の封筒に自分の住所・氏名を記入し、84円切手を貼付する) 3 旧身分証明書(紛失の場合以外)	

- ※ 黒のペンまたは黒ボールペンで記入してください。
- ※ クラス担任に提出(または郵送)してください。
- ※ 身分証明書の再交付には約2週間かかります。

担任

--