

※ 紛失・破損の場合のみ

通

	副校長	教 頭	事務長	生徒	担任
供 覧					

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	
	<input type="checkbox"/>	紛失してしまった。
	<input type="checkbox"/>	破損してしまった
	<input type="checkbox"/>	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	旧身分証明書(紛失の場合以外) ※受け取りは所属するキャンパスに取りに行くことを基本としますが、郵送を希望する場合は返信用封筒を同封すること(定形の封筒に自分の住所・氏名を記入し、460円切手を貼付する。)	

※ 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。