

西暦 _____ 年 月 日

静岡北高等学校長 様

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

身分証明書（IDカード）再発行願

身分証明書（IDカード）を再発行して下さるようお願い致します。

ク ラ ス	年 組 番
氏 名	
生年月日	平成 年 月 日生
住 所	
再発行理由	1 紛失 2 引越し 3 その他（ ）

校長	教頭	事務長	教務部長	教務課長	学年主任	担任	事務担当

キリシ

領 収 書

_____ 様

500円 ※ (税込み)

但 身分証明書（IDカード）

入金日 年 月 日 上記正に領収いたしました。

静岡市葵区瀬名5-14-1

静岡北高等学校