

校長←事務室←教頭←担任

校長	教頭	事務長	係	担任

## 身分証明書再発行願

年 月 日

(宛先)

埼玉県立川越総合高等学校長

総合学科\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組

生徒氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

住 所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

下記のとおり身分証明書を再発行していただきたく、保護者連署でお届けいたします。

記

理 由

---

---