

学年主任	担任	

年 月 日

桜美林中学校・高等学校長 様
担当者 様

身分証再発行願

再発行理由

中学 ・ 高校 _____ 年 _____ 組 _____ 番

氏 名 _____

保護者氏名 _____ 印

※再発行手数料200円と4cm x 3cmの証明写真を添えて事務室まで提出してください。

※事務室使用欄

