

が 伊 っ ・ フ ァ イ ル 基 準	保存期間		書 目 名		施 行
					・ ・
A-34-6 M-319	長()・10・⑤ 3・2・1・1未		諸証明 (登録番号 —)		決 裁 ・ ・
校 長	教 頭	事務長	担 任		起 案 者
—	—				

身分証明書再発行願

令和 年 月 日

群馬県立沼田女子高等学校長 様

_____ 学年 _____ 組

氏名 _____ 印

(平成 年 月 日生)

下記理由により身分証明書の再発行をお願いいたします。

記

1 再発行原因 紛失・破損

2 紛失・破損年月日 令和 年 月 日

3 紛失・破損理由

