

決裁年月日	事務長	教務	学年主任	担任	事務担当

再 発 行 願

令和 年 月 日

群馬県立前橋高等特別支援学校長 様

_____ 科 _____ 年 _____ 組

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

下記の理由で、身分証明書を紛失したので、再発行をお願いします。

記

理由：
(紛失年月日、場所、対処等)