

身分証明書再発行・登録情報変更願い

令和 年 月 日

東京学館浦安高等学校長 様

学年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

- 身分証明書の再発行をお願いします。

事由	
----	--

※再発行手数料 600 円 (事務室にて現金支払い)

- 以下の登録情報の変更をお願いします。

氏名	
住所	〒
電話番号	
通学区間	
変更事由	

※変更情報と変更事由を記入し担任へご提出ください。

(以下学校記入欄)

令和 年 月 日	記入者	担任
令和 年 月 日	記入者	教務部
令和 年 月 日	記入者	事務室