様式第２８号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 校長 | 主任 | 事務 | 係 |
|  |  |  |  |

身分証明書（学生証）再交付願

　年　　月　　日

日南看護専門学校長　様

学籍番号

氏　　名

下記の理由により身分証明書の再交付をしてくださるようお願いいたします。

記

１．再交付の理由（いずれかに○をしてください）

紛　失　・　盗　難　・　破　損　・　その他（　　　　　　　　　　　　）

２．期日・状況　　　期日：平成　　　年　　　月　　　日頃

　　　　　　　　　　状況：

＊写真を1枚添付してください。破損の場合は、破損した身分証明書を添付してください。