（様式　31）

学生身分証明書交付願

年　　月　　日

姫路赤十字看護専門学校長　様

学籍番号

氏　　名　　印

学生身分証明書を紛失しましたので再交付方、お願いします。

１．紛失時　　年　　月　　日

時　　分頃

２．紛失場所（推定）

３．紛失前後の実情（詳細に）