

副印

No.

身分証明書

第 **3** 学年 **C** 組 () 番

氏名 _____ (才)

昭和 年 月 日生

住所

変更住所

上記の者は本校の生徒であることを証明する。

昭和 **51** 年 4 月 1 日

東京都中野区中野 1 丁目 57 番 12 号

電話 (363) 6 3 8 5 ・ 6 3 8 6

東京都中野区立第九中学校長

小林 章 一