

本人確認書類貼付台紙(郵送の場合)

生徒 氏名: \_\_\_\_\_

※原本ではなく、**コピー**を貼り付けて御提出ください。

•下記のいずれか1つの口に✓を入れ、写真のあるページのコピーを保護者等1の①の貼付欄に貼り付けてください。

- |                                       |                                |                                  |                               |                                |
|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> マイナンバーカードの表面 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 | <input type="checkbox"/> 療育手帳 | <input type="checkbox"/> パスポート |
| <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳  | <input type="checkbox"/> 在留カード | <input type="checkbox"/> 写真付き学生証 |                               |                                |

•上記に示す身元確認書類がない場合は、下記のいずれか2つの口に✓を入れ、氏名や生年月日が記載されているページのコピーを保護者等1の①、②の貼付欄に貼り付けてください。

- |   |                               |                                   |                              |   |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険<br>の被保険者証 | <input type="checkbox"/> 年金手帳 | <input type="checkbox"/> 写真のない学生証 | <input type="checkbox"/> 社員証 | <input type="checkbox"/> その他公的機関<br>が発行した書類 |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|---|

保護者等1 氏名: \_\_\_\_\_

①

貼付欄

②

貼付欄

•下記のいずれか1つの口に✓を入れ、写真のあるページのコピーを保護者等1の①の貼付欄に貼り付けてください。

- |                                       |                                |                                  |                               |                                |
|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> マイナンバーカードの表面 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 | <input type="checkbox"/> 療育手帳 | <input type="checkbox"/> パスポート |
| <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳  | <input type="checkbox"/> 在留カード | <input type="checkbox"/> 写真付き学生証 |                               |                                |

•上記に示す身元確認書類がない場合は、下記のいずれか2つの口に✓を入れ、氏名や生年月日が記載されているページのコピーを保護者等1の①、②の貼付欄に貼り付けてください。

- |   |                               |                                   |                              |   |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険<br>の被保険者証 | <input type="checkbox"/> 年金手帳 | <input type="checkbox"/> 写真のない学生証 | <input type="checkbox"/> 社員証 | <input type="checkbox"/> その他公的機関<br>が発行した書類 |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|---|

保護者等2 氏名: \_\_\_\_\_

①

貼付欄

②

貼付欄

< 郵送先 >

〒630-8305 奈良県奈良市東紀寺町1丁目60番1号

奈良女子大学附属中等教育学校事務室宛

※必ず簡易書留郵便等記録の残る郵送方法で送付ください。