

T t L e S I D ・ パスワード再発行願

(年 月 日提出)

学 籍 番 号					
氏 名					
現 住 所	〒 - : TEL () -				
再発行の理由					
通 信 欄					
※以下の欄は、記入不要です。					
受 付 印	処 理 印			備 考	

〔注
意〕

1. 本票は郵送でのみ受理します。電話や口頭で I D ・ パスワードはお伝えできません。

※ご記入いただいた住所・氏名等の個人情報は、本手続処理以外には使用いたしません