

(院様式4)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

学籍番号 _____ R _____

氏 名 _____ 印 _____

住 所 〒 _____

学 生 証 再 発 行 願

下記の理由により学生証の再発行をお願いいたします。

記

区 分	紛 失 盗 難 破 損 磁気破損
日 時	平 成 年 月 日 () 時 分頃
場 所	
状 況	_____ _____ _____ _____
備 考	
	交付 月 日

1,000円の郵便小為替を同封してください。

[原本のためコピーして使用してください]