（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　　改　姓
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〕