

(院様式5)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

学籍番号 _____

氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

学生証有効期限シール再発行願

下記の理由により学生証有効期限シールの再発行をお願いいたします。

記

区 分	紛 失 盗 難 破 損
日 時	平 成 年 月 日 () 時 分頃
場 所	
状 況	_____ _____ _____ _____
備 考	<p style="text-align: right;">交付 月 日</p>

返信封筒 (80円切手貼付) 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]