

ICカード学生証 再発行願

札幌校

令和	年	月	日
----	---	---	---

再発行の理由	<input type="checkbox"/> 氏名変更	<input type="checkbox"/> カード初期不良	<input type="checkbox"/> 印字誤り (所属, 生年月日等の誤り)
	<input type="checkbox"/> 紛失*	<input type="checkbox"/> 破損・汚損・割れ・折れ・曲がり*	<input type="checkbox"/> 盗難*
	<input type="checkbox"/> その他 (具体的事由: _____)		

上記の理由によりICカード学生証の再発行をお願いします。

なお、卒業・修了した場合及び有効期限が過ぎた場合は、ICカード学生証を大学に返還します。

学 生 番 号		学 籍 番 号	
所 属	<input type="checkbox"/> 教員養成課程 (_____ 専攻) <input type="checkbox"/> 大学院 (_____ 専攻 _____ 専修) <input type="checkbox"/> 特別聴講学生		
氏 名 (自 署)		昭和 平成	年 月 日生
連 絡 先	<input type="checkbox"/> TEL.(_____) - _____ <input type="checkbox"/> 携帯 - _____		
旧 氏 名 (氏名変更の場合)			ICカード 個人負 担額支 払状況 確認欄 (2,310円)
			(ICカード供給者確認印)

※既に届出ている以下の事項について変更がある場合は、別途変更届を提出してください。

- ・ 住宅区分 (自宅, アパート, 下宿, 学生寮等) を変更した場合
- ・ 連帯保証人 (父母等) の現住所を変更した場合
- ・ 通学方法 (徒歩, 自転車, JR, 地下鉄, 中央バス, JRバス, 自動車等) を変更した場合

【注意】

1. 太線枠内の該当する事項に記入又はチェック (✓) してください。
2. ICカード学生証の写真は、提出済の写真データを使用しますので、写真の添付は不要です。
3. 再発行の理由が *印の付いた理由の場合、2,310円 (消費税込み) の学生個人負担となります。所定の納入場所で個人負担額をお支払いください。個人負担額を支払った後の受付となります。

大学使用欄
