

## パスワード再発行願

年 月 日

人間総合科学大学学長 殿

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

学年 \_\_\_\_\_ 年

(※該当するものを○で囲むこと)

下記の理由により、各種パスワードの再発行をお願いします。

### 記

該当する理由に☑してください。その他の場合は ( ) 内に詳細を記載してください。

使 用 理 由
<input type="checkbox"/> 1. インターネット申請 <input type="checkbox"/> 2. 本学ホームページ (UHAS@My キャンパス) <input type="checkbox"/> 3. E-mail の設定 <input type="checkbox"/> 4. 本学パソコン教室利用のため <input type="checkbox"/> 5. 上記項目全般 <input type="checkbox"/> 6. その他  <div style="text-align: center; font-size: 2em; margin-top: 20px;">( )</div>

### 備 考

- 1)住所・氏名を明記した返信用封筒 (切手110 円分貼付) を同封してください。  
 (宛先が登録の住所と違う場合には、学生証または受講証の写しを同封)
- 2)課題提出等の目的で再発行を希望する場合は、余裕を持って手続きしてください。
- 3)パスワードの保管は厳重に行ってください。

### 大学処理欄

受付日	返信用封筒	学生証写	受付担当者	発送日	発送担当者
年 月 日	有 / 無	有 / 無		年 月 日	
確認事項 (いずれかに ☑をする)	<input type="checkbox"/> 郵送：住所確認 <input type="checkbox"/> 郵送：学生証 (写)・受講証 (写) 確認 <input type="checkbox"/> 窓口：学生証・受講証確認 <input type="checkbox"/> その他 ( )				