

様式第5号（第6条関係）

決 裁 欄	学生支援係長	学生支援係員	再交付伺

学 生 証 再 交 付 願

年 月 日

島 根 県 立 大 学 長 様

学籍番号

氏 名

下記の理由により、学生証の再交付をお願いします。

記

理 由	
発生年月日	

注1 また、汚損によって使用不能となったため再交付を願い出る場合は、その使用不能となった学生証を添付すること。

注2 再交付を受けたのち、学生証が見つかったときは、直ちに返納すること。

図書情報課
課長様

ユーザ変更作業依頼書
(学生証再発行)

学生記入欄

1	変更箇所	<input type="checkbox"/> 有効期限 <input type="checkbox"/> 利用者番号 <input type="checkbox"/> その他 ()		
2	学籍番号		学 年	年
3	漢字氏名			
4	カナ氏名			

学務課記入欄

依頼日	年 月 日
依頼者	
本人確認(受付)	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()
変更内容	<input type="checkbox"/> 新有効期限 :
	<input type="checkbox"/> 新利用者番号 :
	<input type="checkbox"/> そ の 他 :
再発行回数	回

メディアセンター記入欄

受付日	年 月 日
担当者	

カード受取(カード受取時に学生記入)

受取日付	年 月 日	印	
氏 名			