

## 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

1. インターネット申請
2. 本学ホームページ (UHAS@My キャンパス)
3. E-mail の設定
4. 本学パソコン教室利用のため
5. 上記項目全般
6. その他

( )

備 考

- 住所・氏名を明記した返信用封筒（切手 84 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)
- 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。
- 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 ( )				