

長崎県立大学生涯メール パスワード再発行申請書

申請日： 年 月 日

氏名	
メールアドレス	
学籍番号（西暦）	
卒業年月	年 月 卒業
卒業した学部・学科	
在籍時の氏名	フリガナ 氏名
生年月日	年 月 日

パスワード再発行通知書郵送先、及び連絡先

住所・宛先等	〒 -
電話番号	
メールアドレス	

上記に必要事項を記入いただき、本人確認（氏名・生年月日）ができる公的書類（運転免許証 健康保険証等）のコピー（有効期限内）と返信用切手を同封の上、以下あてに郵送してください。（来校受付も可）

手続き完了後、パスワード再発行通知書を送付します。

※申請書を印刷できない場合は、上記内容を記入した用紙でも結構です。

<送付先> 〒858-8580 長崎県佐世保市川下町 123

長崎県立大学 佐世保校 企画広報課

<来校受付>

月～金 9：00～17：45