（院様式５）

平成　　年　　月　　日

東北福祉大学

学　長　萩野　浩基　殿

学籍番号　　R

氏　　名　　印

住　　所〒　　―

学生証有効期限シール再発行願

下記の理由により学生証有効期限シールの再発行をお願いいたします。

記

区　　分	紛　失　　盗　難　　破　損
日　　時	平　成　　年　　月　　日（　）　　時　　分頃
場　　所	
状　　況	
備　　考 交付　　月　　日	

返信封筒（80円切手貼付）を同封してください。

〔原本のためコピーして使用してください〕