

## 卒業生メールパスワード再発行申請書

申請日	年 月 日		
在籍時の 所属学科	<input type="checkbox"/> 産業情報学科（ <input type="checkbox"/> 経営・ <input type="checkbox"/> デザイン） <input type="checkbox"/> 食物栄養学科 <input type="checkbox"/> 社会福祉学科 <input type="checkbox"/> 幼児教育学科 <input type="checkbox"/> 幼児教育・福祉学科		
氏 名		旧姓 (該当者のみ)	
メールアドレス	@jc.u-aizu.ac.jp		
連絡先 電話番号	— —		
送付先	〒		

※いただいた個人情報は卒業生メールパスワード再発行および通知の目的のみに使用いたします。

※申請は以下の書類を郵送してください。

- ①この申請書
- ②運転免許証、健康保険証などの公的な身分証明書のコピー
- ③返信用封筒（送付先を記入し、110円切手を貼付してください）

【送付先】 〒965-8570

福島県会津若松市一箕町大字八幡字門田1-1

会津大学短期大学部 コンピュータセンター