No.4

文部科学省認可通信教育
九州医療科学大学通信教育部

学生証(履修生証)再交付願

年　　月　　日

九州医療科学大学学長　殿

学生番号

氏　　名　　印

〒
住　　所

電話番号　(　　)　　―

下記事由により再交付をお願い致します。

記

[事　　由]		
[学生種別]	1．正科生　　2．科目等履修生　　3．特別履修生	
[写真貼付]	のりしろ 縦4cm×横3cm 正面上半身、無帽 背景なし	

別添のとおり再交付手数料　(定額小為替)　　円分を同封致します。

大学記入欄	受付月日		処理月日		担当者印	