

学 生 証 ( 受 講 証 ) 再 交 付 願

平成 年 月 日

聖徳大学長殿

学籍番号  
(受講番号)

氏 名 ⑩

生年月日 昭和・平成 年 月 日

入学年月日 平成 年 月 日入学

現住所 〒

(TEL) — —

願出の理由 (具体的に)

上記の理由により学生証 (受講証) を再交付していただきたいので、手数料を添えて  
お願いします。

※科目等履修生は受講証

※返信用封筒に切手392円分 (簡易書留) を貼付してください (長3、宛先明記)。

※手数料として、3000円分の郵便為替を同封してください。