

学 生 証 再 発 行 願

年 月 日

山 梨 大 学 長 殿

学籍番号

氏 名

電話番号

下記の理由により学生証の再発行をお願いします。

理由：該当する事項の番号に○を付けて下さい。

1. 破 損
2. 改 姓（旧姓 ）
3. その他（ ）

4 × 3 cm

※入学時に提出されている写真以外の写真を希望される方は、
左に本人の顔写真（4 × 3 cm）を貼って下さい。

※本様式に記載された個人情報については、国立大学法人山梨大学個人情報保護規程等に
則り、学生証再発行の業務以外には、利用いたしません。

大学記入欄

教務企画課長	専門員	共通科目 G	担 当

発 行 区 分	再 発 行
作 成 年 月 日	年 月 日
発 行 回 数	回
台 帳 チ ェ ッ ク	済