

(様式第9号)

教務学生 課 長	教務学生主査	教務学生 係 長	担当

学生証再交付願

令和 年 月 日

山形県立米沢栄養大学長 殿

山形県立米沢女子短期大学長 殿

_____学科_____年_____番

氏 名 _____

昭和・平成 _____年_____月_____日生

- 私は、学生証を紛失しましたので、再交付くださるようお願いいたします。ただし、紛失した学生証が見つかった場合は、再交付前の学生証を返還します。
- 私の学生証について、記載事項の変更がありましたので、再交付くださるようお願いいたします。なお、変更前の学生証については、返還します。
- 私の学生証について、有効期間が経過しましたので、再交付くださるようお願いいたします。なお、入学時に交付された学生証については、返還します。