ICT教育基盤センター長　殿

パスワード再発行申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　日　付 | 年　　月　　日 | |
| 所　　　　属 |  | |
| 学　籍　番　号 (学生のみ記入) |  | |
| 氏　　　　名 |  | |
| ユ　ー　ザ　ID |  | ※学生はｓ+学籍番号がIDです  ※メールアドレスの＠より左側 |
| 区　　　　分 | □センターシステムパスワード　　□多要素認証リセット | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ﾊﾟｽﾜｰﾄﾞ受渡方法** **[いずれかを選択必須]**  ※パスワード再発行にはセンター稼働日で中2日必要です | □ｾﾝﾀｰ事務室で本人が受取 | | ※受取には名前の確認できる証明書（学生証や免許証など）を持参して事務室に来てください。 |
| □学内便で本人へ送付 | | ※学内便での受取は教職員（非常勤講師除く）のみ。発行後の発送。 |
| □郵送で本人へ送付 | | ※非常勤講師のみ可 ※本人が直接受け取れる住所（または研究室）のみ |
|  | ＜送付先住所＞　〒  ※附属学校の非常勤講師の方は、各学校の事務を通して受け取ってください。 | |