

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	<input type="checkbox"/> センターシステムパスワード <input type="checkbox"/> 多要素認証リセット

パスワード受渡方法 [いずれかを選択必須] <small>※パスワード再発行にはセンター稼働日 中で2日必要です</small>	<input type="checkbox"/> センター事務室で本人が受取 <small>※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。</small>
	<input type="checkbox"/> 学内便で本人へ送付 <small>※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。</small>
	<input type="checkbox"/> 郵送で本人へ送付 <small>※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</small> <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。	