**郵送による学生証交付願**

島根学習センター所長　殿

郵送による学生証の交付をお願いいたします。

年　　　月　　　日

学生番号：　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

学生種類：

全科　選科　科目　修士全科　修士選科　修士科目　博士全科　特別聴講　集中・司書

（〇で囲んでください）

生年月日：　　　　　　年　　月　　日　　　電話番号：

送付先住所：　〒



**《下記書類を同封のうえ申請ください》**

**◆必要書類**（□にチェックを入れてください）

□①〈入学生〉　入学許可証のコピー

□②〈入学生〉　顔写真付の公的な身分証明書（運転免許証、マイナンバーカード等）のコピー

□③〈在学生〉　有効期限切れの学生証（紛失した場合は上記②）

□ 返信用封筒（宛先を明記の上、特定記録郵便３２０円分の切手を貼付）

**送付先：〒690-0061　島根県松江市白潟本町43 スティックビル4階**

**放送大学 島根学習センター**