

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
(○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 島根県松江市白湊本町 43 スティックビル 4 階
放送大学 島根学習センター

