

(西暦) 年 月 日

## 学 生 証 再 交 付 願

茨城キリスト教大 学長 殿

下記の理由により、学生証の再交付をお願いいたします。

### 記

学部                      学科                      年次

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

現 住 所 \_\_\_\_\_

〔理 由〕

1．記載事項変更

2．紛 失 (時期：                      場所：                      )

3．盗 難 (時期：                      場所：                      )

4．汚 損 ・ 破 損

5．そ の 他 (                      )

以 上