

A-Portal パスワード再発行申請書（保証人用）

申請日	20 年 月 日	
ふりがな		連絡先電話番号
保証人氏名	大学に登録している保証人の氏名を記入してください。 印	
ふりがな		学籍番号
学生氏名		
学生所属	学部	学科
申請理由	紛失のため その他（ ）	

- ※ 申請書到着から再発行まで、最低7日間必要です（休日は含みません）。
- ※ 登録されている保証人と異なる場合は、再度申請いただくことになりますのであらかじめご了承ください。
- ※ 申請内容に基づきご登録いただいている住所に「A-Portalパスワード通知書（保証人用）」をお送りします。
- ※ 本申請書にご記入いただいた氏名・連絡先・その他個人情報につきましては通知書作成および通知書発送以外には使用いたしません。
- ※ 捺印がないものは受付できません。

<本申請書の送付先>

(保健衛生学部・医用工学部)
鈴鹿医療科学大学 千代崎キャンパス 教務課
〒510-0293 三重県鈴鹿市岸岡町1001番地1

(薬学部・看護学部)
鈴鹿医療科学大学 白子キャンパス 白子教務課
〒513-8670 三重県鈴鹿市南玉垣町3500番地3

※鈴鹿医療科学大学使用欄	
確認	発行
20 / /	20 / /