

パスワード再発行申請書

Application form for reissuing a password.

- 下記理由によりパスワードの再発行を希望します。
 - 今後、パスワードの管理には充分注意いたします。
 - **パスワード再発行者用テスト**を指定された期日までに受験します。
- I wish to have my password reissued by following reason.
 I will pay attention to manage the password.
 I will take an Test For Password Reissue by given day.

申請日 Date	年 year	月 month	日 day
フリガナ Japanese Kana			
氏名 Name			
学籍番号 Student ID			—
Waseda-net メールアドレス Mail Address	@ .waseda.jp		
理由 Reason (必ず記入してください。)	<input type="checkbox"/> パスワードの失念 I forgot my password. <input type="checkbox"/> パスワード再発行者用テスト未受講 I did not take an Test For Password Reissue. <input type="checkbox"/> その他（理由をお書きください） Others (Please write down your reason)		

以下 担当者記入欄

受付場所	7 戸 西 所 本 北 日	受付	年 月 日	登録	年 月 日
「登録控」 受取予定日	年 月 日				