

学生証再交付願

_____年____月____日

医学研究科長 殿

医学	研究科	専攻
年度	入学	進学
編入学	回数	
学生番号	[][][][] - [][][] - [][][][]	
氏名	_____ (印)	
住所	〒	(携帯) 電話
E-Mail	_____	

下記の理由により学生証を再交付くださるよう申請いたします。

記

◆理由 (該当する理由を選択し○で囲んでください)

- 紛失
- 盗難
 - 紛失、2. 盗難の場合は下欄を記入してください

_____警察署・交番 _____年____月____日届出 受理番号_____

- 破損・汚損
- 写真変更 3.0cm×2.4cmの写真を添付してください
- 記載事項訂正 (確認不足等による)

以上

◆再交付料金納付証明書 貼付欄

紛失・盗難等による場合は、京大生協で再交付料金1,000円を納付し、受領した「再交付料金納付証明書」を貼付のうえ、提出してください。
(裏面に学生番号・氏名を記載しはがれないように貼り付けてください)

【取扱生協店舗(納付場所)】

吉田地区	宇治地区	桂地区
組合員センター	北部購買部	桂Aショップ
時計台ショップ	宇治購買部	桂Bショップ
吉田ショップ	南部購買部	
	ショップルネ	

- 注1: 紛失・盗難の場合、後日学生証が発見された場合は直ちに発見した学生証を返却してください。
 2: 紛失・盗難以外の場合は、旧学生証と引き替えに新学生証を交付します。
 3: 記名押印は自筆署名をもって代えることができます。
 4: 学生証は大学から学生への貸与となります。
 5: 所属学部・研究科等教務担当掛へ本交付願を提出後は、再交付の取消しはできません。