

パスワード再設定申請書

平成 年 月 日

大分県立芸術文化短期大学

情報メディア教育センター長 殿

申請区分のパスワードの再設定を、下記のとおり申請します。なお、利用に際しては、情報メディア教育センターの利用規定を厳守します。

申請者記入欄	申請区分	1.情報処理演習室	氏 名											
		2.Call システム												
	3.GraceMail													
	所 属		指導教員（学生の場合のみ記入）											
	学 科		年											
I		D		★パスワード										

★印欄は記入しないでください。

受付日	平成 年 月 日	変更日	平成 年 月 日
受付者		変更担当者	
上記の申請を承認します。			受付番号
平成 年 月 日			
大分県立芸術文化短期大学 情報メディア教育センター長			