## 滋賀県立大学生涯メールサービスパスワードリセット申請書

私は、滋賀県立大学生涯メールサービス利用規約に同意の上、パスワードリセットを申請します。

1. 申請者自身の氏名, 住所, 連絡先等	
( よ み が な )	
氏 名	
( よ み が な )	
在 学 時 氏 名	
	※現在の氏名と異なる場合のみご記入ください。
郵 便 番 号	
現 住 所	
連絡先(TEL, E-mail)	(TEL)
(リセットしたパスワードの送付先)	(E-mail)
※申請時は本人確認のため、運転免許証または健康保険証等のコピーを郵送、またはメールに添付してください。	
2. 在籍・在職時の情報	
卒業・修了又は退職年月	年 月 ※複数該当する場合は,直近の年月をご記入ください。
卒業・修了・退職した大学名 ( ※ 複 数 回 答 可 )	<ul><li>─ 滋賀県立大学</li><li>─ 滋賀県立短期大学</li><li>─ その他</li></ul>
卒業・修了時の	
学 部・学 科(専 攻)等	※複数該当する場合は,すべての所属をご記入ください。
3. ご利用の生涯メールアドレス	
	@ec.usp.ac.jp
<ul> <li>※生涯メールの詳細・利用方法は以下をご参照下さい</li> <li>http://kofuukai-usp.jp/mailservice</li> <li>※次のいずれかの方法によりお申し込みください。         <ul> <li>① メール: 下記メールアドレスに送信してください。</li> <li>② 郵送: 110円切手を同封のうえ,下記住所まで郵送してください。</li> <li>③ 直接提出: 下記窓口に提出してください。</li> </ul> </li> </ul>	
【申込先】 〒522-8533 滋賀県彦根市八坂町2500 滋賀県立大学湖風会館 同窓会事務局 e-mail:s.kendai4400@kofuukai.jp、tel:0749-28-4400 <b>※以上の申請書に入力し、同窓会事務局までお送りください。</b> 本人確認後、順次作業させていただきます。	