

Active!Mail パスワード再発行願

申請日 平成 年 月 日

私儀、Active!Mail のログインパスワードの初期化およびパスワード通知の再発行を依頼致します。

通信教育部 芸術学部学科

学生番号

本人氏名

送付先住所

〒 TEL

上記項目を記入の上、郵便にて申請してください。

郵送先：585-8525 大阪府南河内郡河南町東山 469

大阪芸術大学通信教育部事務室 パスワード再発行願

【大学記入欄】

受付日付	授業料納入状況		送付