リポート再交付願

＜私は下記「個人情報保護（ご提出書類の取り扱い）について」を確認し同意のうえ記入します。＞

年　　月　　日　提出

産業能率大学・自由が丘産能短期大学
リポート担当　宛

学生番号								フリガナ	
								氏名	

〈申請内容〉　※該当欄にチェック印

リポート申請区分	科目コード	授業科目名	テキスト名
□基本			
□応用			
□OCR（はがきのみ）			

【送 付 先】 〒158－8632 東京都世田谷区等々力
6－39－15 産業能率大学　自由が丘産能短期大学
通信教育事務部 リポート再交付担当宛
電　話　03－3704－8208

―個人情報保護（ご提出書類の取り扱い）について―
本学は、ご提出いただいた「リポート再交付願」の書類につきまして、重要な個人情報として充分留意し取り扱います。リポート再交付に関する目的以外に今回ご提出いただいた情報を利用することはありません。

通信教育事務部記入欄	
受　付	発送処理

通信教育事務部