

# 昭和薬科大学 A-ポータル（保護者用）

## パスワード 再発行依頼書

必要事項を記載の上、返信用封筒（住所・氏名を明記、110 円切手貼付）を同封の上、下記送付先にお送りください。

必ず、大学に届け出ている保証人の方から郵送での依頼をお願いします。（保証人氏名は、学生が A-Portal の「個人情報」で確認できます。）

返信用封筒には、保証人氏名・住所を記載してください。その他の氏名・住所が書かれている場合は、保証人の方へ確認してからの対応となりますので、ご了承ください。

学生氏名			
学年	学籍番号	年	
保証人氏名			
保証人電話番号			

送付先 〒194-8543 東京都町田市東玉川学園 3-2-1  
昭和薬科大学 A-Portal パスワード再発行係