

平成 年 月 日

三木市教育長 様

所属学校園名 ()

所属長名 (印)

パスワード変更申請書

1 申請者

名 前 ()

2 ユーザーID ()

3 パスワード

* 6～10文字の半角，英数字（小文字）で記入下さい。なお，パスワードに関しては厳重に保管いたします。

* 楷書で正確に記入して下さい。

旧パスワード

新パスワード

* 送付先 三木市立教育センター 情報教育担当