



各種届出・申請用紙

(様式1)

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

平成 年 月 日

学籍番号

	T				
--	---	--	--	--	--

氏 名 _____ 印

学生の現住所・勤務先 保証人の住所等変更届

今般、下記のとおり 月 日付で住所等（現住所・勤務先・本籍地・保証人住所）を変更しましたのでお届けいたします。

—記—

1. 現住所・連絡先変更

新住所（変更のあった箇所のみ記入）	
〒 -	電 話 () -
	F A X () -
	携帯電話 () -
旧住所	

2. 勤務先変更

新勤務先（変更のあった箇所のみ記入）	
名 称	
住 所	〒 - 電 話 () -

3. 本籍地（都道府県のみ）変更 _____ 都道府県

4. 保証人住所変更

新住所	
ふりがな	
氏 名	
住 所	〒 - 電 話 () -

受 付	学籍簿	O C

[原本のためコピーして使用してください]

(様式2)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

T E L () _____

改 姓 届

下記のとおり改姓いたしましたので戸籍抄本を添えてお届けいたします。

—記—

総合福祉学部 通信教育部 _____ 学科 (平成 年 月入学)

学籍番号

□	□	T	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---

ふり がな
氏 名 (新姓)

(旧姓)

学生証再発行願 (様式4) と定額小為替証書1,000円も同封してください。

受 付	学籍簿	O C

[原本のためコピーして使用してください]

(様式3)

東北福祉大学

学長 萩野 浩基 殿

平成 年 月 日

学籍番号

		T				
--	--	---	--	--	--	--

氏名

印

住所

〒

保証人変更届

このたび、下記のとおり 月 日付で保証人を変更いたしましたので、
よろしくお取り計らい願います。

—記—

※ 新保証人

氏名 _____ 印 (年齢 歳 続柄 _____)

郵便番号 _____

住所 _____

電話番号 _____

※ 旧保証人

氏名 _____

郵便番号 _____

住所 _____

電話番号 _____

受付	学籍簿	O C

[原本のためコピーして使用してください]

(様式4)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

学籍番号 T

氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

学 生 証 再 発 行 願

下記の理由により学生証の再発行をお願いいたします。定額小為替証書1,000円、80円切手貼付の返信用封筒を同封します。

—記—

区 分	紛 失 盗 難 破 損 磁気破損 改 姓
日 時	平 成 年 月 日 () 時 分頃
場 所	
状 況	_____ _____ _____

交付 月 日

学 生 証 有 効 期 限 シ ー ル (再) 発 行 願

下記の理由により学生証有効期限シールの(再)発行をお願いいたします。返信封筒(宛名明記・80円切手貼付)を同封します。

—記—

区 分	紛 失 盗 難 破 損 休 学 中
-----	-------------------

[原本のためコピーして使用してください]

(様式5)

平成 年 月 日

東北福祉大学 通信教育部長 殿

国家試験受験番号連絡票・国家試験証明書申請用紙

学籍番号	氏 名	生年月日	年 月 日
<input type="text"/>	ふりがな	本籍	都 道 府 県

1. 国家試験受験について

※該当する項目の番号に○をつけ、必要事項を記入してください。

平成 年度 社会福祉士国家試験を(1 受験した・2 受験しなかった)ので「社会福祉士指定科目履修証明書(卒業証明書を含む・国家試験受験用)」の試験センターへの発送を(1 申請します・2 申請しません)。

平成 年度 精神保健福祉士国家試験を(1 受験した・2 受験しなかった)ので「精神保健福祉士指定科目履修証明書(卒業証明書を含む・国家試験受験用)」の試験センターへの発送を(1 申請します・2 申請しません)。

2. 「1 受験した」方は下欄に受験番号を記入してください。

試験種別	受 験 番 号								
社会福祉士					—				
精神保健福祉士					—				

※同時受験の場合は「社会福祉士」の欄に受験番号を記入。

3. 受験の合否情報の取り扱いについて

本申請用紙にて知り得た合否情報については、本学の養成レベル・実習指導の向上に役立つ目的以外には使用いたしません。

4. その他

証明書料は必要ありません。大学から試験センターへの証明書送付は卒業日以降となります。3月卒業者の合格通知の本人到着は3月末ごろになります。

受 付	発 送

[原本のためコピーして使用してください]

(様式6)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

休 学 許 可 願

総合福祉学部 通信教育部 _____ 学科 (平成 年 月入学)

学籍番号

		T			
--	--	---	--	--	--

 氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

電話番号 (_____) _____

下記のとおり休学いたしたく許可願います。
(平成18年度以降の入学者については、本用紙送付後、2週間以内に休学費10,000円の納入依頼書を発送します。ただし平成23年度のみ震災を理由とする休学は休学費を無料とします)

—記—

1. 休学期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

2. 休学事由

3. 過去に休学があれば記載してください。

	事 由	年 月 日
休学 年次		自 年 月 日 至 年 月 日
休学 年次		自 年 月 日 至 年 月 日
休学 年次		自 年 月 日 至 年 月 日

受 付	学籍簿	O C

[原本のためコピーして使用してください]

(様式7)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

本 人 _____ 印

住 所 〒 _____

電話番号 _____

(退 ・ 復) 学 願

下記により (退・復) 学いたしたいので許可願います。

—記—

総合福祉学部 通信教育部 _____ 学科 (平成 年 月入学)

学籍番号

		T			
--	--	---	--	--	--

氏 名 _____ 印

事 由

退学願を提出する方は、学生証を貼り付けてください (上部をセロハンテープでとめてください)。

受 付	承 認	学籍簿	O C

[原本のためコピーして使用してください]

(様式10)

東北福祉大学 通信教育部 行
(必ず郵送で送付してください。FAX不可)

平成 年 月 日

レポート用紙・教材購入申込書

下記の購入を希望したく、合計金額の郵便小為替 _____ 円を添えて、申込みます。

住 所

〒 _____

氏 名

学籍番号 T

様

コピーして宛名にしますので、
消さないでください

電話番号 _____ F A X _____

希望するものの「申込欄」に○を付け、合計金額の郵便小為替を同封してください。

レポート用紙(手書き用)	5冊1セット 400円(送料込)	セット	円
レポート用紙(ワープロ・パソコン印字用)	10冊1セット 300円(送料込)	セット	円

科目名	科目コード	書 名	販売価格	申込欄
				<input type="radio"/>
		With 号	各500円	<input type="radio"/>
		学習の手引き	1,000円	<input type="radio"/>
		レポート課題集(1・2年次用)	1,000円	<input type="radio"/>
		レポート課題集(3・4年次用)	1,000円	<input type="radio"/>
		福祉心理学科 スタディ・ガイド	500円	<input type="radio"/>
		試験・スクーリング情報ブック	500円	<input type="radio"/>

合 計 _____ 円

- ・教科書が変更された科目についても、変更前の教科書・レポート課題にもとづいて学習することができます。
- ・新教科書の購入の義務はありません。
- ・教科書の販売価格についてはお問い合わせください。

受 付	入 金	発 送

[原本のためコピーして使用してください]

(様式11)

平成 年 月 日

東北福祉大学 通信教育部長 殿

学籍番号 T

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

スクーリング（面接授業）・実習出席（※依頼状・証明書）発行願

※いずれか、または両方に○をつけてください。

下記宛に面接授業・実習出席依頼状・証明書を提出したいので、発行をお願いします。

提出先住所 〒

提出先機関名

提出先役職・氏名

科目名 _____ 受講日 平成 ____年 ____月 ____日～ ____月 ____日 受講地 _____

科目名 _____ 受講日 平成 ____年 ____月 ____日～ ____月 ____日 受講地 _____

科目名 _____ 受講日 平成 ____年 ____月 ____日～ ____月 ____日 受講地 _____

科目名 _____ 受講日 平成 ____年 ____月 ____日～ ____月 ____日 受講地 _____

科目名 _____ 受講日 平成 ____年 ____月 ____日～ ____月 ____日 受講地 _____

科目名 _____ 受講日 平成 ____年 ____月 ____日～ ____月 ____日 受講地 _____

- ・返信封筒（送付先あて名明記・80円切手貼付）を同封してください。
- ・依頼状・証明書の両方を申請する場合は、返信用封筒を2通分同封してください。
- ・返信先は、勤務先でも本人直接でも結構です。

受 付	確 認	発 送

[原本のためコピーして使用してください]

(様式12)

平成 年 月 日 届

東北福祉大学 通信教育部長 殿

返金の場合郵送または持参のみ・払込受領証のコピーを残すか、配達記録の残る形で郵送

スクーリング受講科目取消確認書

学籍番号 _____ 氏 名 _____
電話番号 _____

下記の科目についてスクーリング受講を申込みましたが、都合により欠席しますので、申込みを取消します。受講料を入金済の場合、下記の本人名義の銀行口座への返金を希望します(返金にあたっては事務手数料1,000円をさしひきますのでご了承ください)。

1) 全科目取消 2) 一部科目取消 どちらかに○をしてください

取消科目名		開 講 日	受講料納入状況
1		/ ~ /	入金済・未入金
2		/ ~ /	入金済・未入金
3		/ ~ /	入金済・未入金

事前連絡状況 未連絡 月 日連絡済
(電話・メール・FAX・その他)

入金済の場合の返金希望銀行口座

_____ 銀行
_____ 支店 (普通)
(ゆうちょ銀行は漢数字の支店名のみ)
口座番号 _____
名義(カタカナ) _____ (本人名義のみ)

(理由)

1. 勤務・家庭の都合のため
2. 病気のため
3. 科目修了試験に合格済
4. その他 ()

(注意)

- ・受講前日までに、この取消確認書をFAXまたは郵送で送付してください。(返金を希望する場合は電話かFAXで前日までに連絡後、捺印した用紙を必ず郵送で送付してください)
- ・宿泊の手配をした方は、各自で宿泊機関にキャンセルを連絡してください。

受 付	取 消	欠席確認	入金確認	返 金

払込受領書貼付欄
(コンビニエンスストア印のある原紙を貼付してください。
コピーをとり、お手元に控として残しておいてください。)

[原本のためコピーして使用してください]

(様式13)

東北福祉大学通信教育部 行

F A X : 022-233-2212

平成 年 月 日 届

配慮希望申請用紙

科目修了試験・ガイダンス・スクーリング参加の際に、身体の障害や震災による被災などを理由に特別な配慮を希望される方は、下記にご記入のうえ、郵送またはFAXでご一報お願いいたします。

学籍番号	□ □ T □ □ □ □ □		
氏 名			
電話番号	— —	FAX番号	— —
希望日	月 日 ~ 月 日	科目修了試験 スクーリング (科目名) ガイダンス	
希望事項			
理 由			
車 両 ナンバー	() — — (例) 宮城 500 あ 3181		

受 付		本人連絡

[原本のためコピーして使用してください]

(様式14)

東北福祉大学通信教育部 行

F A X : 022-233-2212

学習ガイダンス・レポート学習会・学習相談会参加申込書

氏 名		学籍番号 (わかれば)	<input type="text"/> <input type="text"/> T <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
住 所	〒	—	電話 () — FAX () — E-Mail @
参加希望地		月 日 () 都市名 ()	

当日、お聞きになりたいことがありましたら、あらかじめご記入ください。

(様式15)

単位修得証明書 (教職科目単位認定用・東北福祉大学通信教育部提出用)

氏 名

生年月日 昭和 年 月 日生

1. 単位修得機関

年 月 日 から	大学	学部
年 月 日 まで	学科	専攻

2. 修得単位

教育職員免許法施行規則 66条の6に定める科目	修得単位数	備考
日本国憲法		
体 育		
外国語コミュニケーション		
情報機器の操作		

上記のとおり相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

証明者

印

[原本のためコピーして使用してください]

(様式16)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

学籍番号

--	--

 T

--	--	--	--	--

氏 名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

日本学生支援機構 奨学金貸与願

平成____年度夏期スクーリングを7日間以上出席する予定であり出願資格を満たしているのので、下記事由により日本学生支援機構奨学金の貸与を受けたく、選考のための書類を送付して下さるよう、お願いします。

—記—

事 由

[原本のためコピーして使用してください]

(様式17)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

学籍番号 T

氏 名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

東北福祉大学通信教育部 奨学金給付願

下記事由により東北福祉大学通信教育部奨学金の給付を受けたく、選考のための書類を送付して下さるよう、お願いします。

—記—

昨年度までの修得単位数 _____ 単 位

学 年 _____ 学 年

事 由

・在学中、一度給付を受けた方、および新入生は選考対象になりません。

[原本のためコピーして使用してください]

(様式18)

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

(必ず郵送で送付してください。FAX不可)

**東北福祉大学通信教育部
科目等履修生 継続申込書**

平成 年 月 日

私は、科目等履修生には①学習の期限が定められていること（4月生は2月まで10月生は8月まで）、②3年在籍するごとに在籍更新料の納入が必要なことを了解したうえで、平成__年度 科目等履修生としての学習の継続を希望します。

履修を希望する科目は、別紙「履修希望科目登録用紙」(OCR)のとおりです。

本人記入	氏 名				印
	学籍番号	[][] T [][][][]			
	住 所	〒 — — — —			
	電話番号	— — — — —			
記入	履修希望科目数	[][]	科目		
	単位数	[][]	単位		
	合計授業料	[][][]	,000円 (1単位6,000円)		

(注意) 今年度開講されない科目、履修期限の過ぎた特講科目の履修登録はできません。

スクーリング必修科目を登録する場合は、当該年度中のスクーリング出席が必須となりますので、ご注意ください (コミュニケーション英語、スポーツ、心理学実験Ⅰ・Ⅱ、社会福祉援助技術演習A・B・C、介護実習事前事後指導など)。

「セット履修科目・履修の順序が指定される科目・教科書配本科目指定」にはご注意ください。

受 付	請求処理	入 金	教材発送

[原本のためコピーして使用してください]

(様式19)

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

(必ず郵送で送付してください。FAX不可)

東北福祉大学通信教育部 科目等履修生
学生証返納・修了届

平成 年 月 日

平成__年度は、科目等履修生としての学習の継続を希望しませんので、学生証を返納いたします。

氏 名

印

学籍番号

T

修了希望日

できるだけ早く

3月末

9月末

〔いずれかに○を
お付けください〕

学生証 貼付 欄

(上部をセロハンテープで貼ってください)

受 付	処 理

(様式20)

東北福祉大学 通信教育部長 殿

平成 年 月 日

学籍番号

		T				
--	--	---	--	--	--	--

氏 名

納入依頼書 再発行願

下記の納入依頼書の再発行をお願いいたします。再発行にあたって手数料分500円が上乗せされること、同一請求書の再発行は今回1回限りであることを了解します。また、万一以前に送付した納入依頼書が見つかった場合でも必ず新しい納入依頼書で納入することを申し添えます。

■発行を希望する納入依頼書（いずれかを○で囲んで必要事項を記載してください）

スクーリング受講料

受講日 / ~ / 科目名 ()

実習費 実習科目 ()

学費 平成 () 年度分

■事 由

受付	確認	発送

[原本のためコピーして使用してください]

(様式21)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

(FAX不可・80円切手貼付の返信封筒を同封してください)

学籍番号 T 氏 名 _____

①住所 〒 _____

電話番号 _____

②滞在先住所 〒 _____

電話番号 _____

通学証明書 発行願

下記スクーリング（または実習）を受講する目的で通学定期券，または学都仙台 市バス（+地下鉄）フリーパスの購入を希望するため，通学証明書の発行を希望します。

1. スクーリング（または実習）受講科目・受講期間

- ①科目名 _____ 受講日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日～ ____ 月 ____ 日 受講地 _____
- ②科目名 _____ 受講日 _____ 月 ____ 日～ ____ 月 ____ 日 受講地 _____
- ③科目名 _____ 受講日 _____ 月 ____ 日～ ____ 月 ____ 日 受講地 _____
- ④科目名 _____ 受講日 _____ 月 ____ 日～ ____ 月 ____ 日 受講地 _____
- ⑤科目名 _____ 受講日 _____ 月 ____ 日～ ____ 月 ____ 日 受講地 _____
- ⑥科目名 _____ 受講日 _____ 月 ____ 日～ ____ 月 ____ 日 受講地 _____
- ⑦科目名 _____ 受講日 _____ 月 ____ 日～ ____ 月 ____ 日 受講地 _____
- ⑧科目名 _____ 受講日 _____ 月 ____ 日～ ____ 月 ____ 日 受講地 _____

2. 延べスクーリング・実習受講期間 _____ 日間

3. 通学定期乗車券の使用開始日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日から

- 4. 通学区間 ①JR _____ 駅 _____ 駅間 _____ 経由
- ②仙台市交通局（バス） _____ 停留所～ _____ 停留所 _____ 経由
（地下鉄） _____ 駅 _____ 駅間 _____ 経由
- ③宮城交通（バス） _____ 停留所～ _____ 停留所 _____ 経由

※返信用封筒（送付先宛名明記・80円切手貼付）を同封してください。

※自宅以外（例えば親戚や知人宅，宿泊施設等）からスクーリングに通う場合は，自宅以外に

②滞在先の住所も記入してください。

受 付	確 認	発 送

(様式23)

東北福祉大学 通信教育部長 殿

(被災された方のみ郵送 or FAX022-233-2212 or メールuc@tsukyo.tfu.ac.jpにて)

被災状況報告書

(お申し出たくない方は届出の必要はありません)

学籍番号 氏名

緊急ご連絡先

携帯・PHS () -

電子メール・携帯メール @

※@tsukyo.tfu.ac.jp からのドメイン設定を許可してください

○ご自身の被災状況

- 1 家屋半壊・全壊・流失→→住所変更の場合は裏面も記載
- 2 避難→→住所変更の場合は裏面も記載
- 3 その他 ()

【よろしければ状況をご記入ください】

.....
.....
.....

○学生本人・保証人などについての人的被害

【よろしければ状況をご記入ください】

.....
.....
.....

○勤務先の被災状況

- 1 半壊・全壊・流失
- 2 避難
- 3 被災のため業務上緊急対応中
- 4 被災のため解雇・自宅待機・給与5割以上のカットなど
- 5 その他 ()

【よろしければ状況をご記入ください】

.....
.....
.....

○学習継続にあたっての要望 (対応が困難な場合があります) / その他メッセージ

.....
.....
.....

(様式24)

平成 年 月 日 届

東北福祉大学 通信教育部長 殿

郵送・持参・FAX022-233-2212・同様の内容を記載してメールuc@tsukyo.tfu.ac.jpで連絡可

特別対応理由書

学籍番号 _____ 氏 名 _____

電話番号 _____

震災などを理由に下記の特別対応を希望したく、願い出をいたします。

特別対応希望事項

- 1) スクーリング・実習受講条件緩和 (科目名 _____)
- 2) スクーリングの遅刻 (科目名 _____)
(_____ / _____ 分程度 _____ / _____ 分程度 _____ / _____ 分程度)
- 3) その他

.....
.....
.....

特別対応を希望する理由 (できるだけ詳細に)

【以前の状況】

.....
.....
.....
.....
.....

【現在の困難な状況】

.....
.....
.....
.....
.....