

東北福祉大学 通信教育部長 行

平成24年1月20日必着

郵送またはFAX022-233-2212 または

同じ内容をメール (ugr@tsukyo.tfu.ac.jp)で

## カリキュラム変更を理由とする履修取消・変更願

学籍番号	T	氏名	
電話	( ) -	FAX	( ) -
E-Mail	@		

私は、平成24年4月以降在学する者ですが、①「心理学実験Ⅰ」「心理学実験Ⅱ」「心理学研究法Ⅱ」が福祉心理学科の必修科目でなくなること、または②「社会病理学」が平成24年度以降廃止される科目であることについての『With』80号6部の説明を読み内容を了解しましたので、下記の科目の履修取消を希望いたします。

### 履修取消する科目（取消する科目に○をしてください）

<input type="checkbox"/>	心理学実験Ⅰ	2単位	<input type="checkbox"/>	心理学研究法Ⅱ	2単位
<input type="checkbox"/>	心理学実験Ⅱ	2単位	<input type="checkbox"/>	社会病理学	4単位

合計履修取消単位数 \_\_\_\_\_ 単位

### 以下の欄は希望があれば、1 2 に○をして必要なことを行ってください

- 履修変更の確認書を希望するので、80円切手貼付・返信先住所を書いた封筒を同封します。
- 履修取消した単位数と同じ単位数で履修追加希望の科目があるので、申し出いたします。

履修追加希望科目名	単位数
	単位
	単位
	単位
	単位

合計履修取消単位数 \_\_\_\_\_ 単位

受付	履修処理	連絡希望

(キリトリ線)

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		T					
住 所	〒		—						
		電話 ( )		—					
		FAX ( )		—					
		E-Mail		@					
参加希望日 ・開催地		月		日 ( )		時		分～	
	都市名 ( )								

ガイダンス当日に、特にお聞きになりたいことがありましたら、ご記入ください。

学習全般	
その他	

(キリトリ線)

平成 年 月 日 申込

東北福祉大学 通信教育部長 殿

# 各種証明書申込書

← 学籍を2つ有する方は、2つお書きください。その場合手数料も2倍になります。

学籍番号	氏名	生年月日	年 月 日																
<table border="1"> <tr><td> </td><td>T</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>T</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>		T								T							ふりがな	本籍	都 道 府 県
	T																		
	T																		
現住所 〒		電話番号																	

※卒業に関わる証明書を希望する方はご記入ください。

卒業予定時期	<input checked="" type="radio"/> 卒業済	<input type="radio"/> 来年3月	<input type="radio"/> 来年9月
--------	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------

種 別	手数料(円)	枚数	※発行番号等	種 別	手数料(円)	枚数	※発行番号等
在学(在学期間証明)	300			社会福祉士指定科目履修証明書(卒業証明書を含む・国家試験受検用)	500		
単位修得成績	300			社会福祉士指定科目履修見込証明書(卒業見込証明書を含む・国家試験受検用)	500		
卒業	300			社会福祉士指定科目(実習科目)履修証明書(科目等履修生・国家試験受検用)	300		
卒業見込	300			社会福祉士指定科目(実習科目)履修見込証明書(科目等履修生・国家試験受検用)	300		
任用資格取得	300			精神保健福祉士指定科目履修証明書(卒業証明書を含む・国家試験受検用)	500		
社会教育主事	任用資格取得	300		精神保健福祉士指定科目履修見込証明書(卒業見込証明書を含む・国家試験受検用)	500		
	学力に関する証明書(教員免許)	600		履修状況票	300		
	特別支援学校	600		認定心理士用 心理学関係科目修得単位表	500		

返信用封筒(宛名明記・80円切手貼付)と発行手数料(定額小為替証書=郵便局で購入)を同封してください。  
 一旦納入した証明書料等は事由の如何にかかわらず返金いたしません。  
 定額小為替証書には何も記入せずにご送付ください。

受付	入金	発送
円(現・為)		

(キリトリ線)

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

スクーリング・科目修了試験・ガイダンス参加やレポート提出の際に、身体の障害や震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	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td>T</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			T					氏名	
		T								
電話番号	— —	FAX番号	— —							
スクーリング	科目名	受講日	月 日 ~ 日							
科目修了試験 ガイダンス	会場名	参加日	月 日							
レポートほか										
申請事項										
理由										
駐車許可の場合 車両ナンバー	(        ) — — (例) 宮城                      500                      あ — 3181									

(キリトリ線)

受付		本人連絡

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】 .....

.....

.....

.....

受付	判定	連絡
/	可 保留 不可	/

(キリトリ線)

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（返金にあたっては震災・インフルエンザを理由とする場合以外は事務手数料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

### 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3桁の支店名のみ）

口座番号 \_\_\_\_\_

名義（カタカナ） \_\_\_\_\_  
（本人名義のみ）

（理由）

1. 震災を理由として
2. 勤務・家庭の都合のため
3. 病気のため
4. 科目修了試験に合格済
5. 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。

（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。）  
払込受領書貼付欄

（キリトリ線）

# 学割証 ( 学校学生生徒 ) 申込用紙 (兼 発行台帳)

東北福祉大学通信教育部  
平成 年 月 日 届

学籍番号	( 科目等履修生は 利用できません )	学年	学年
------	------------------------	----	----

氏 名	( 歳 )
-----	-------

住 所	〒 —
	電話番号

乗車区間	行き	駅 ~ 駅 ( 経由 )	枚	往復 ・ 片道
	帰り	駅 ~ 駅 ( 経由 )		

使用目的 <small>( 1, 2, 3の いずれかに○ をして、必要 事項を記入 )</small>	1 科目修了試験 受験日 ____月 ____日 受験地 _____
	2 スクーリング (科目名: _____ ) 受講期間 ____月 ____日 ~ ____月 ____日 受講地 仙台 (本学) その他 _____
	3 学校行事 行事名 _____ 月 ____日

乗車区間	行き	駅 ~ 駅 ( 経由 )	枚	往復 ・ 片道
	帰り	駅 ~ 駅 ( 経由 )		

使用目的 <small>( 1, 2, 3の いずれかに○ をして、必要 事項を記入 )</small>	1 科目修了試験 受験日 ____月 ____日 受験地 _____
	2 スクーリング (科目名: _____ ) 受講期間 ____月 ____日 ~ ____月 ____日 受講地 仙台 (本学) その他 _____
	3 学校行事 行事名 _____ 月 ____日

- 返信用封筒 (宛名明記・80円切手貼付) を同封してください。
- 2つ以上の行事の際に利用する学割証を同時に申し込む場合は、2枚以上の返信用封筒が必要です。

(キリトリ線)

発行番号				
	契 印	契 印	契 印	契 印

受付	発送

東北福祉大学 通信教育部の募集要項を希望する方がいらっしゃいましたら、ご紹介ください。無料でお送りさせていただきます。

東北福祉大学通信教育部 行

F A X : 022-233-2212

次の方に募集要項を送付してください。

## ご送付先

お名前	
ご住所	〒            —

## ご紹介者

学籍番号	
氏名	