

休学許可願

総合福祉学部 通信教育部 学科(平成 年 4 月入学)

学籍番号

T

 氏 名 印

住 所 〒 -

電話番号 () -

私は 4 月生ですが、下記のとおり休学いたしたく許可願います。

—記—

1. 休学期間 平成 25 年 4 月 1 日 ~ 平成 26 年 3 月 31 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			自至	年 年	月 月 日 日
休学 年次			自至	年 年	月 月 日 日
休学 年次			自至	年 年	月 月 日 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]

(キリトリ線)

学 長 萩野 浩基 殿

学籍番号 _____

氏 名 _____

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・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 () —
	E-mail @
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. 保証人住所変更

新保証人住所（変更のあった箇所のみ記入）	
ふりがな	
氏 名	印 年 齢 歳 続 柄
住 所	〒 — 電 話 () —

受 付	学籍簿	O C

（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	〒 ー								
	電 話 () ー								
	FAX () ー								
	E-Mail @								
参加希望日 ・ 開 催 地	月 日 () 時 分～								
	都市名 ()								
学 習 全 般									
そ の 他									

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。

(キリトリ線)

学割証（学校学生生徒
旅客運賃割引証） 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 1, 2, 3の いずれかに○ をして、必要 事項を記入	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 1, 2, 3の いずれかに○ をして、必要 事項を記入	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

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
〒 〒	ふりがな	本籍	都 道 府 県
〒 〒			
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	本年3月末	本年9月末	来年3月末
--------	-------	-------	-------

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・国家試験受験用)	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・国家試験受験用)	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・国家試験受験用)	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・国家試験受験用)	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・国家試験受験用)	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・国家試験受験用)	500		
学力に関する 証明書 (教員免許申請用)	高校	600			履修状況票	300		
	(福祉) 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)

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）
- 震災を理由として
 - 勤務・家庭の都合のため
 - 病気のため
 - 科目修了試験に合格済
 - 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、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）

平成25年度 ■精保演習A・■精保実習A
(平成25年度10/1～H26.2/8期) 受講希望届

平成24・25年度入学者（新カリキュラム対象者）者で平成25年度に精保演習Aおよび精保実習Aの受講希望者は必要事項を記入し、平成25年4月30日必着で申込むこと。

学籍番号 T 氏名

氏名

※申込みを希望する番号1か2に○を付けてください（両方の場合は両番号に○）。

1. 精保演習 A

開講日程	会場	申込締切日	1単位め レポート提出締切日	2単位め レポート提出締切日	第一希望	第二希望
6 / 29(土)・30(日)	仙台	4 / 30(火)	※遅くとも 5 / 31(金)	7 / 31(水)	☐	☐
7 / 6(土)・7(日)					☐	☐

※いずれかに○を付ける ↑

2. ■精保実習A(H25.10/1～H26.2/8期 施設実習:15日間かつ120時間)希望届

作成日：平成 年 月 日

生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)	
現 住 所	※都道府県から明記 〒 —	必ず写真を 貼付すること 3 × 4 cm
	TEL : () FAX : () E-mail : 携帯 : () ※依頼調整中連絡をとる場合があるため、携帯電話所持者は必ず記入のこと。	
勤 務 先	1 現職 ・ 2 無職 ・ 3 過去の勤務先 ※名称のみでも可	
	名称 :	
	〒 —	
	TEL : ()	
勤務期間 昭和・平成 年 月～ 現在に至る or 昭和・平成 年 月		
実 習 可 能 地	1. 現住所以外で下記の地域での実習が可能。 ※都道府県・群市区町村まで記入。複数記入可。	
	{ } 近辺	
2. 現住所以外では不可能。		

裏面に続く

希望実習先施設	1. あり ・ 2. 特になし ※「1 あり」の場合は、わかる範囲で第3希望まで裏面にご記入ください。
---------	---

【記入上の注意】

- 希望実習先の種別は『学習の手引き 2013』のp.124～125「実習機関」のうち「医療関係施設」を除きます。
- 「障害者自立支援法（H25から障害者総合福祉法）」に規定される施設は身体・知的・精神障害のうち主たる利用者が精神障害者かつ利用実績（実際の利用者の割合）も精神障害者が6割以上である必要があります。
- 実習指導者として精神保健福祉士が配置されているところに限ります。
- 上記1～3は分かる範囲で構いません、先方の迷惑になりますので直接の問い合わせは無用です。

第1希望	希望実習先名称			
	法人名(設置主体)		種別	
	所在地：〒	—		
		TEL ()		
	希望する理由：			
第2希望	希望先との関係：			
	希望実習先名称			
	法人名(設置主体)		種別	
	所在地：〒	—		
		TEL ()		
第3希望	希望する理由：			
	希望先との関係：			
	希望実習先名称			
	法人名(設置主体)		種別	
	所在地：〒	—		
		TEL ()		
	希望する理由：			
	希望先との関係：			
	希望実習先名称			
	法人名(設置主体)		種別	

◆注：本実習希望届はあくまでも配属実習（大学が実習先を指定する形態の実習）の資料として使用します。

平成25年度 ◆★精保実習事前指導・事後指導スクーリング受講希望届

平成25年度 ◆★「精保実習希望届出用紙」配付希望届

学籍番号 T 氏名

下記の実習指導スクーリングの受講・用紙の配付を希望します。

※申込みを希望する番号1～3に○を付けること。ただし9月末卒業希望者は1・2を申込みこと（事後指導は9/7・8のみ）。

☐ 1. ◆★精保実習事前指導（5・7月）受講希望

開講日程	会場	申込締切日	実習事前課題（実習計画案） 初回提出締切	第一希望	第二希望
5/26(日)	仙台	4/1(月)	4/24(水)	☐	☐
7/7(日)			6/5(水)	☐	☐

※いずれかに○を付ける↑

☐ 2. ◆★精保実習事後指導（7・9月）受講希望

開講日程	会場	申込締切日	実習事後レポート 提出締切	第一希望	第二希望
7/20(土)・21(日)	仙台	4/8(月)	6/26(水)	☐	☐
9/7(土)・8(日)※			8/21(水)	☐	☐

※いずれかに○を付ける↑

※平成25年7～12月期実習生で8月第2週までに実習を終え、9月末に卒業を希望する方は、上記9月の事後指導を申し込んでください。

☐ 3. ◆★「精保実習希望届出用紙」配付希望（平成23年度以前入学者で9/15精保実習申込希望者）

※◆★精保演習未受講者で『精神保健福祉援助実習の手引き』を配付されていない方が対象。精保演習受講済みの方は同手引きの用紙を使用すること。

特講・社会福祉学 5・6 履修登録・受講申込用紙

学籍番号	T	氏 名	
------	---	-----	--

※各種該当する欄に○を付けてください

☐ 特講・社会福祉学 5 (社会福祉士国家試験対策講義)	☐ 特講・社会福祉学 6 (精神保健福祉士国家試験対策講義A)
---	--

【単位未修得の方へ】

☐ (未履修の方) 「特講・社会福祉学 5 or 6」について、履修登録を希望します。
☐ 「特講・社会福祉学 5 or 6」について、スクーリングの受講を希望します。

- ・すでに履修登録済みでスクーリングの受講を希望しない方は、本用紙の提出は不要です。
- ・スクーリング受講希望の方へは、5月15日ころに受講料納入依頼書をお送りいたしますので、5月22日までに納入をお願いいたします。
- ・5月13日以降の履修登録・スクーリング受講申込については、本冊子 p.72～74を参照。

【単位修得済みの方へ】

☐ Rでの受講を希望します。	正科生 5,000円 科目等履修生 6,000円
☐ SRでの受講を希望します。	正科生 12,000円 科目等履修生 13,000円

- ・希望された履修方法に応じた受講料の納入依頼書を、5月15日ころにお送りいたしますので、5月22日までに納入をお願いいたします。
- ・5月13日以降の申込みについては、R受講料のみ納入依頼書を発行いたします。スクーリング受講料(4,000円)は11/23当日現金での徴収となります。
- スクーリング開講日程・科目内容の詳細は、3/20発送済みの『試験・スクーリング情報ブック2013』でご確認ください。

「通信教育部卒業生による合格体験談」・「懇親・情報交換会」参加希望の方へ

5月24日(金)18：00～20：40の、「通信教育部卒業生による合格体験談」「懇親・情報交換会」へ参加を希望される方は、下記に○をつけてください (いずれか一方のみ可)。

☐ 5/24(金)18：00～19：20 通信教育部卒業生による合格体験談
☐ 5/24(金)19：40～20：40頃 懇親・情報交換会 (参加費500円程度)

受 付	受講料	超 過

(キリトリ線)