

東北福祉大学通信教育部 行
F A X : 022-233-2212

学習相談会・レポート学習会
参加申込書 (↑いずれかに○)

氏 名			学籍番号			T				
住 所	〒 -									
	電話 () -									
	FAX () -									
	E-Mail @									
職 業										
参 加 の 機 動										
(学習相談会参加希望の場合は学習の進行状況)										
参加希望日・開催地	第1希望	月 日 ()		時 分～						
	開催地名 ()									
	第2希望	月 日 ()		時 分～						
	第3希望	月 日 ()		時 分～						

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。

発行 番 号				
	契 印	契 印	契 印	契 印

受付	発送

(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。

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。）

（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
T T	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9月末	来年3月末	来年9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 期 間 証 明 書 (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	(福祉)	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類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25年度 ◆★精神保健福祉援助演習 受講希望届

※提出締切：平成25年 9 月15日

郵送 (FAX不可)・三ツ折可

フリガナ 氏名		学籍 番号	T		男 女												
現住所	〒 —		電話 ()														
			FAX ()														
			携帯 ()														
勤務先	名称		Eメール														
	〒 —		電話 ()														
精神保健福祉士を取得する理由			下記のとおり「精神保健福祉援助演習」スクーリング受講を申込みます。期日までにスクーリング事前課題を必ず提出します。 <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th><th></th><th>第1希望</th><th>第2希望</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10／19・20</td><td>仙台</td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>11／2・3</td><td>仙台</td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>					第1希望	第2希望	10／19・20	仙台			11／2・3	仙台		
		第1希望	第2希望														
10／19・20	仙台																
11／2・3	仙台																
健康状態 ※メンタル的に配慮が必要な場合も記入する	補装具等 無・有 ()		◆実習希望先について(○をつけてください) 1 実習受け入れ先を自分で確保できる見込みがある(具体名があげられる方はご記入ください) 実習希望先： 施設種別：														
精神保健福祉関係の実践の場の経験について(○をつけてください)	1. 施設・病院に勤務している(していた) 2. 施設・病院に訪問や見学を行った経験がある 3. 施設・病院でボランティア、実習等の経験がある 4. 施設・病院に訪問や希望実習の経験はない		2 現時点では、施設のあてはない 希望する場所： 県 市周辺 ◆実習希望時期 年 月ごろ														
※経験のある方は、具体的にその施設の種別・内容・期間等をご記入ください。																	

(キリトリ線)

東北福祉大学 学長 萩野 浩基 殿

平成 年 月 日

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

退学希望日
(↓ いずれかに ○)
・ できるだけ早く
・ 9 月末日

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	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）

休学許可願 (10月生専用)

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。

—記—

1. 休学期間 平成 25 年 10 月 1 日 ～ 平成 26 年 9 月 30 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)

(必ず「実習希望届」に同封し郵送or持参してください)

「★■社会福祉援助技術実習指導A」
スクーリング申込用紙

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

申込締切 9 / 15 ※ 「実習希望届」に同封し提出すること。

申込み上の注意

- ※第1・2希望それぞれ1つずつ別の日程で選択してください。
- ※第2希望の欄に記入がない場合、すべての会場での受講が可能と判断させていただきます。

開講日	開講地	第1希望	第2希望	コマ数	受講料
平成26年2月11日(祝)	仙台	☐	☐	4	指導Bの受講料と合わせて平成26年4月に請求
	新潟	☐	☐		
平成26年2月15日(土)	札幌	☐	☐		
平成26年3月1日(土)	仙台	☐	☐		
	盛岡	☐	☐		
	東京	☐	☐		

(キリトリ線)