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	`受講る	を申込みま	ミしたが.	都合に 』	より欠席	しま
すので、申込みを取消します				,			
座への返金を希望します(返	豆金にあ	たって	ては震災・	インファ	レエンザを	を理由と	する
場合以外は重務手数料1 000l	円をおし	ひき	ますので	~ 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

	<u> </u>		
	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、本用紙を必ず郵 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 欄コピーをとり、お手元に控として残しておいてください。)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。

(キリトリ線)

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	年	月	Н
	ふりがな		月日	'	/ 3	
;	,		本籍		j	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	(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 枚 数 ※発行 番号等
在 (在 学 期	目間言	学 E 明)	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)
単 位 修	得」	成 績	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
卒		業	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
卒 業	見	込	300			任 用 資 格 取 得 300
教育職員免許状	高 校	(福祉)	300			任用資格取得見込 300
取得見込	特別支	援学校	300			認定心理士用 心理学関 係科目修得単位表 500
学力に関する 証 明 書	高校	(福祉)	600			履修状况票300
(教員免許)	特別支	援学校	600			

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
		田(钼、为)

円(現・為)

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 <u> 科目等履修生は</u> (科目寺履_{||} 一 利用できません) 学籍番号 学年 学年 歳) 氏 名 〒 住 所 電話番号 乗車 行き 駅 ~ 駅 (経由) 往復 枚 这 駅 ~ 駅 (帰り 経由) 片 道 科目修了試験 受験日 月 日 受験地 使用目的 スクーリング(科目名: 1, 2, 3の いずれかに〇 をして,必要 受講期間 _____月___日 ~ ____月___日 事項を記入 仙台(本学) 受講地 その他 学校行事 行事名 月 H 乗車 往復 行き 駅 ~ 駅 (経由) 枚 这 帰り 駅 駅 (経由) 片 道 科目修了試験 受験日 月 日 受験地 使用目的 スクーリング(科目名: 1, 2, 30 いずれかに〇 受講期間 月 日 ~ をして,必要 事項を記入 仙台(本学) 受講地 その他 学校行事 行事名 月

- ■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。

丞				
発行番号	契 印	契 印	契 印	契 印

受付	発送

 \exists

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

FAX : 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				