

東北福祉大学通信教育部 行

F A X：022-233-2212

(または同様の内容をテキストメールで記載してuc@tfu-mail.tfu.ac.jp)

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 ()								
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・82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 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	ふりがな		
T		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
--------	-------	-------

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			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		
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 見 込			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		
教育職員免許状 取得見込	高 校	(福祉)	300			幼免所有者保育士試験免除科目 専修証明書(特例教科目)	300		
	特別支援学校		300			任 用 資 格 取 得 見 込	300		
学力に関する 証 明 書 (教員免許 申請用)	高 校	(福祉)	600			認定心理士用 心理学 関係科目修得単位表	500		
	特別支援学校		600			履 修 状 況 票	300		
	幼稚園(特例)		600						

返信用封筒(宛名明記・82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

(キリトリ線)

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。)

平成26年度「◆★精保演習受講希望届」
平成26年度「◆★精保実習受講希望届出様式・配付希望届」
平成26年度「■精保実習A受講希望届出様式・配付希望届」

学籍番号

T

氏名

下記の演習および様式の配布を希望します。
※申込みを希望する番号1～3に○を付け、それぞれの期日までに提出してください。

○

1. ◆★精保演習受講希望届

開校日	会場	申込締切日	1 単位め レポート提出締切	2 単位め レポート提出締切
11／15(土)・16(日)	仙台	9／15(月)	10／15(水)	12／20(土)

○

2. ◆★精保実習受講希望届出様式・配付希望届

提出期日 8／31

○

3. ■精保実習A受講希望届出様式・配付希望届

提出期日 8／31

(キリトリ線)

[illegible]

申込み上の注意

※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27年 2 月11日(祝)	仙台	☐	☐	4	指導 B の受講料 と合わせて平成 27年 4 月に請求
平成27年 2 月15日(日)	新潟	☐	☐		
平成27年 2 月21日(土)	札幌	☐	☐		
	盛岡	☐	☐		
平成27年 2 月22日(日)	東京	☐	☐		
平成27年 2 月28日(土)	仙台	☐	☐		