

東北福祉大学 通信教育部 御中

提出期限：3月20日必着

10月生 追加履修希望科目登録用紙(1～3月)

2025年 月 日届出

| | |
|------|----|
| 学籍番号 | 氏名 |
|------|----|

私は、下記の科目について追加履修登録を希望します。

追加履修登録にあたって、本冊子『With』171号 p.38～39に記載の内容を確認し、了承しています。

| 科目コード | 科目名 | 単位数 |
|-------|-----|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

合計 _____ 科目 _____ 単位

※追加履修登録にあたって請求が発生する方は、下記のとおり了承欄に○をつけてください。

| 了承欄 | 了承内容 |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | (正科生の方) 私は、追加履修登録にあたって超過履修費が必要なことを了承しています。 |
| <input type="radio"/> | (科目等履修生の方) 私は、追加履修登録にあたって追加授業料が必要なことを了承しています。 |

【注意事項】

- ・本冊子『With』171号 p.38～39をよくお読みのうえ、お申込みください。
- ・10月生科目等履修生の方は、今回追加履修登録をした科目も、スクーリング受講・科目修了試験受験は9/10までに終えることが必要です。

(キリトリ線)

(様式19)

東北福祉大学

学 長 殿

(必ず郵送または持参してください。FAX不可)

東北福祉大学通信教育部 科目等履修生 学生証返納・修了届

20 年 月 日

20__年度は、科目等履修生としての学習の継続を希望しませんので、学生証を返納いたします。

氏 名 _____ 印

学籍番号

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | T | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

修了希望日 ・できるだけ早く ・3月末日 ・9月末日

いづれかに○を
お付けください

学生証 貼付 欄

(上部をセロハンテープで貼ってください)

| 通信教育部長印 | 受 付 | 確 認 | O C |
|---------|-----|-----|-----|
| | | | |

(キリトリ線)

休 学 願

| | | | |
|-----------------------------|---|---------------|-------|
| 総合福祉学部 通信教育部 _____ 学科 _____ | | 学籍番号〔 _____ 〕 | |
| 学生本人 | 氏 名 <small>ふりな</small> ㊞ | _____ | _____ |
| | 現 住 所 | 〒 _____ | _____ |
| | 携帯電話 | _____ | _____ |
| | 自宅電話 | _____ | _____ |
| 保証人 | 氏 名 <small>ふりな</small> ㊞ | _____ | _____ |
| | 住 所 | 〒 _____ | _____ |
| | 携帯電話 | _____ | _____ |
| | 自宅電話 | _____ | _____ |

下記1、2のとおり、休学を希望いたしますので申請いたします。

—記—

1. 休学期間 (該当するものに☑をつけてください)

4月生 _____年4月1日～ _____年3月31日

10月生 _____年10月1日～ _____年9月30日

2. 理 由 (該当するものに☑をつけてください)

仕事上の関係のため

経済的理由のため

病気療養のため

その他 (理由 _____)

3. 各種実習実施の有無 (各種実習が 有 無) ※どちらかに☑をつけてください。

※各種実習実施有りの場合 (実習名: _____)

【注意事項】

1. 休学許可後に休学費「納入依頼書」を送付いたしますので、定められた期限内に休学費10,000円を納入してください。

2. 休学期間は翌年度にまたがることはできません。休学を延長する場合は、所定の申請期間に休学願を提出してください。

3. 休学期間終了時の所定の申請期間に復学願を提出してください。(新年度の授業料納入依頼書を送付いたしますので、期日まで納入してください)

4. 休学期間は1年とします。

5. 休学期間中は、科目を履修することはできません。

<事務使用欄>

| | |
|--------------|-------|
| 通信教育部 部長印 | 承認日 |
| | 年 月 日 |

| | |
|------------|---------------------|
| 担当者 受付印 | 休学年度の各種 実習実施の有無 |
| | ※有の場合は、実習担 当者に連絡 |

(キリトリ線)

(様式 6-2)

20 年 月 日

東北福祉大学 学長 殿

学生氏名 _____ 印

学生住所 〒 _____

学生電話 _____ () _____

保証人 _____ 印

復 学 願

私は下記により復学いたしたいのでご許可願います。

—記—

総合福祉学部 通信教育部 _____ 学科

学籍番号 _____ (西暦 _____ 年度入学・編入学)

氏 名 _____

事 由

<事務使用欄>

| | |
|--------------|-------|
| 通信教育部 部長印 | 承認日 |
| | 年 月 日 |

| | |
|------------|-----|
| 担当者 受付印 | 備考欄 |
| | |

(キリトリ線)

(様式7)

東北福祉大学 学長 殿

20 年 月 日

退 学 願

| | | | |
|-----------------------|--|---------------|--|
| 総合福祉学部 通信教育部 _____ 学科 | | 学籍番号〔 _____ 〕 | |
| 学生本人 | 氏 名 <small>ふりな</small> <small>な</small> ㊞ | 保 証 人 | 氏 名 <small>ふりな</small> <small>な</small> ㊞ |
| | 現 住 所 | | 住 所 |
| | 携 帯 電 話 | | 携 帯 電 話 |
| | 自 宅 電 話 | | 自 宅 電 話 |

下記の理由のため、退学を希望いたしますので、許可くださるようお願いいたします。

—記—

1. 理由 (該当するものに☑をつけてください)

- 仕事上の理由
- 進路変更のため (特に下記項目に関連がある場合は、該当番号に○印をつけてください。)
 1. 他の教育機関への入学・転学・編入学 (学校名: _____)
 2. 就 職 (業 種: _____)
 3. その他 (今後の予定: _____)
- 経済的理由
- 健康上の理由
- 学習意欲の喪失 (特に下記項目に関連がある場合は、該当番号に○印をつけてください。)
 1. 単位の修得が困難 2. 興味のある科目がない
 3. 学部・学科が自分とあわない 4. 学習意欲の低下
- その他 (理由: _____)

2. 各種実習実施の有無 (各種実習が 有 無) ※どちらかに☑をつけてください。

※各種実習実施有りの場合 (実習名: _____)

【注意事項】

1. 本書は「学生証と一緒に」提出してください。
2. 年度途中で退学した場合でも、納入済みの学費は返金されません。

<事務使用欄>

| | |
|--------------|-------|
| 通信教育部 部長印 | 承認日 |
| | 年 月 日 |

| | |
|------------|-------------------------|
| 担当者 受付印 | 各種実習実施の有無 |
| | ※有の場合は、各学部 等実習担当者に連絡 |

(キリトリ線)

(様式12)

20 年 月 日

東北福祉大学 通信教育部長 殿

学籍番号

□□□□ T □□□□□□

氏 名

スクーリング受講科目取消確認書

私は、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、欠席いたします。

◆事前連絡について（下記いずれかに☑を入れ、必要事項を記載してください）

未連絡 連絡済（ 月 日に [電話・メール・FAX・その他] にて）

◆取消科目について（開講期ごとに1枚ずつ使用。開講から6ヶ月以内に限る。）

| 開講期 | 取消科目名 | 開 講 日 | 納入状況 |
|-----|-------|-------|------------------------------|
| | | / ~ / | <input type="checkbox"/> 納入済 |
| | | / ~ / | <input type="checkbox"/> 未納 |
| | | / ~ / | |

欠席理由

[_____]

◆受講料の返金について

返金を希望する方は、スクーリング開講日の前日までにご連絡のうえ、下記①～③を揃えて☑を入れ郵送または持参にてご提出ください（※FAX不可）。

スクーリング受講科目取消確認書（本用紙）

払込受領書（原本）→ 右欄に貼付

振込口座・支店名が確認できる通帳のコピー

（普通口座・本人名義の通帳のみ）

※金融機関への振込手数料を差し引いた金額を返金いたします。

※返金には開講日以降ご提出から3カ月ほどお時間を要する場合があります。

| 通信教育部長印 | 受付日 | 備考欄 | 返金金額 |
|---------|-----|-----|------|
| | | | |

払込受領書（原本）貼付欄

※貼付のない場合や、コピーの場合は返金できません。

（キリトリ線）

(様式8)

20 年 月 日 申込

東北福祉大学 学長 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></tr> <tr><td> </td><td>T</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | T | | | | | T | | |
| | T | | | | | | | | | | |
| | T | | | | | | | | | | |

現住所 〒 ー 電話番号

※卒業（見込）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 | 今年3月末 | 今年9月末 |
|--------|-------|-------|

| 種類 | 手数料 (円) | 枚数 | ※発行 番号等 | 種類 | 手数料 (円) | 枚数 | ※発行 番号等 |
|--------------------------------|------------|----|------------|--|------------|----|------------|
| 在学期間証明 | 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) | 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 | | |
| 卒業 | 300 | | | 任用資格取得見込 | 300 | | |
| 幼児所有者保育士試験免除科目 専修証明書(特例教科目) | 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 幼稚園(特例科目) | 600 | | | 履修状況票 | 300 | | |
| その他(提出先様式)の証明書 | 300 | | | | | | |

- ・長3型の返信用封筒(返信先記入・110円切手貼付)と手数料(定額小為替証書=郵便局で購入)を同封してください。
※定額小為替証書には何も記入せずにご送付ください。
- ・一旦納入した手数料は事由の如何にかかわらず返金いたしません。

| | | | |
|---------|----|----|--------|
| 通信教育部長印 | 受付 | 入金 | 発送 |
| | | | |
| | | | 円(現・為) |

(キリトリ線)

(様式9)

20 年 月 日 申込

学割証 (学校学生生徒) 申込用紙

- 必ず返信用封筒(110円切手貼付)を同封してください。
- 使用目的日の2週間前には通信教育部へ届くよう送付してください。
- 往復回数が1回の場合、学割証の必要枚数は1枚となります。
- 目的が同時に3つある場合は、申込用紙をコピーし使用し、複数枚を一緒にお送りください。

| | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------|--|
| 学籍番号 ※科目等履修生は利用不可 | | 学 年 | 学年 ※4年次以上は「4」を記入 | | |
| 氏 名 | | 年 齢 | 歳 | | |
| 乗車区間 | | ※往復の経路が異なる場合のみ、それぞれ記入 | | 必要枚数 (2枚まで) | |
| | | _____ 駅から _____ 駅まで | | 枚 | |
| 乗車区間 | | _____ 駅から _____ 駅まで | | ※往復1回で購入する場合は1枚 | |
| | | | | | |
| 目 的 該当するものに ☑をつけてください | <input type="checkbox"/> 科目修了試験 | 受 験 地 | | 受 験 日 | |
| | | | | 月 日 | |
| | <input type="checkbox"/> スクーリング | 科 目 名 | 受 講 地 | 受 講 期 間 | |
| | | | | 月 日 ~ 月 日 | |
| <input type="checkbox"/> 学校行事 | 行 事 名 | 開 催 地 | 開 催 日 | | |
| | | | 月 日 | | |
| 乗車区間 | | ※往復の経路が異なる場合のみ、それぞれ記入 | | 必要枚数 (2枚まで) | |
| | | _____ 駅から _____ 駅まで | | 枚 | |
| 乗車区間 | | _____ 駅から _____ 駅まで | | ※往復1回で購入する場合は1枚 | |
| | | | | | |
| 目 的 該当するものに ☑をつけてください | <input type="checkbox"/> 科目修了試験 | 受 験 地 | | 受 験 日 | |
| | | | | 月 日 | |
| | <input type="checkbox"/> スクーリング | 科 目 名 | 受 講 地 | 受 講 期 間 | |
| | | | | 月 日 ~ 月 日 | |
| <input type="checkbox"/> 学校行事 | 行 事 名 | 開 催 地 | 開 催 日 | | |
| | | | 月 日 | | |

(キリトリ線)

| | | | | |
|------|-----|-----|-----|-----|
| 発行番号 | | | | |
| | 契 印 | 契 印 | 契 印 | 契 印 |

| | | |
|---------|----|----|
| 通信教育部長印 | 受付 | 発送 |
| | | |

(様式5)

2025年 月 日 申込

東北福祉大学 学長 殿

提出期間 2/3～2/28

国家試験受験番号連絡票・国家試験証明書申請用紙

| 学籍番号 | 氏名 |
|--|------|
| <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="T"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | ふりがな |

1. 国家試験受験について

①該当する項目の番号に○をつけ、必要事項を記入してください。

2024年度 社会福祉士国家試験を（1 受験した or 2 受験しなかった）ので「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）」の試験センターへの発送を（1 申請します or 2 申請しません）。

2024年度 精神保健福祉士国家試験を（1 受験した or 2 受験しなかった）ので「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）」の試験センターへの発送を（1 申請します or 2 申請しません）。

②国家試験を受験した方は下欄に受験番号を記入してください。

| 試験種別 | 受験番号 | | | | | | | | | |
|---------|------|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| 社会福祉士 | | | | | — | | | | | |
| 精神保健福祉士 | | | | | — | | | | | |

※同時受験の場合は「社会福祉士」の欄に受験番号を記入。

2. 受験の合否情報の取り扱いについて

本申請用紙にて知り得た合否情報については、本学の養成レベル・実習指導の向上に役立てる目的以外には使用いたしません。

3. その他

今回、証明書の発行手数料は不要です。大学から試験センターへの証明書送付は卒業日以降となります。3月卒業者の合格通知の本人到着は3月末ごろになります。

| 通信教育部長印 | 受付 | 発送 |
|---------|----|----|
| | | |

（キリトリ線）

(窓口 or 郵送にてご提出ください)

提出日：令和7年 月 日

申込締切：4 / 1 必着

【実習免除者用】

「ソーシャルワーク演習Ⅱ」（分割受講型） スクーリング申込用紙

対象：令和3年度以降適用カリキュラム（新カリキュラム）

| 学 籍 番 号 | | | | | 氏 名 | |
|---------|---|---|--|--|-----|--|
| | T | W | | | | |

※「演習Ⅱ-1」と「演習Ⅱ-2」それぞれの希望に○をつけてください。

| 科 目 | 開講地 | 開講日 | 希 望 |
|-------|-----|-----------|-----------------------|
| 演習Ⅱ-1 | 札幌 | 4 / 20(日) | <input type="radio"/> |
| | 東京 | 4 / 27(日) | <input type="radio"/> |
| | 新潟 | 4 / 20(日) | <input type="radio"/> |

| 科 目 | 開講地 | 開講日 | 希 望 |
|-------|-----|------------|-----------------------|
| 演習Ⅱ-2 | 札幌 | 12 / 14(日) | <input type="radio"/> |
| | 東京 | 12 / 7(日) | <input type="radio"/> |
| | 新潟 | 12 / 14(日) | <input type="radio"/> |

※日程は変更の可能性があります。変更の場合は申込者に個別に通知します。

※定員に空きがない場合は、他会場または2日間連続型でご受講いただきます。

※「2日間連続型（仙台）」（8月開講予定）の申込用紙は『With』5月号で案内予定です。

(窓口 or 郵送にてご提出ください)

提出日：令和7年 月 日

申込締切：3/15必着

「社会福祉援助技術演習B」 スクーリング申込用紙

対象：平成21年度～令和2年度適用カリキュラム（旧カリキュラム）

| 学 籍 番 号 | | | | | 氏 名 | |
|---------|--|---|---|--|-----|--|
| | | T | W | | | |

私は本年3/15（遅くとも4/15）までに受講条件を満たす予定ですので、
下記スクーリングを申込みいたします。

| 開講日 | 開講地 | 希 望 |
|---------------|-----|-----|
| 5/24(土)・25(日) | 仙台 | ○ |

※日程は変更の可能性があります。変更の場合は申込者に個別に通知します。

※申込みが多数の場合、受講条件を早く達成された方から受付し、定員から漏れた方には次回（9/15締切）以降に再度お申込みいただきます。

※申込者数が教育効果を鑑みた最低受講者数に満たない場合は、演習形式の実施が難しいため、次回（9/15締切）以降に再度お申込みいただきます。

申込締切：4部 p.22 参照

冬期Vスクーリング 受講申込書

| 学籍番号 | 氏名 |
|--|----|
| <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;"> T </div> | |

※同日程の科目、未履修の科目、すでに合格済の科目は受講できません。

申込にあたって、p.23の【申込・受講にあたって】【受講上の留意事項】にご了承いただく必要がございます。内容をご確認のうえ□に「✓」を入れてください。「✓」がない場合、申し込みは受理できませんので予めご了承ください。



p.23の【申込・受講にあたって】【受講上の留意事項】を了承のうえ、下記の会場スクーリングを申し込みます。

【冬期V】

※申込締切2/6

| 科目コード | 科目名 | 開講日 | 開講地 | 申込欄 | 配当年次 | 授業料 |
|------------------|---------------------------|---------|-----|-----|------|--------|
| CE3090 CB3063 | 権利擁護を支える法制度 福祉法学 | 3/8・9 | 札幌 | ○ | 2年以上 | 7,000円 |
| CD2170 CL2064 | 高齢者福祉 高齢者福祉論 | 3/8・9 | 盛岡 | ○ | 1年以上 | 7,000円 |
| FJ3562 | 神経・生理心理学 ※スクーリング受講条件あり | 3/8・9 | 仙台 | ○ | 2年以上 | 7,000円 |
| AH1036 | 法の基礎 | 3/15・16 | 仙台 | ○ | 1年以上 | 7,000円 |