

6章

各種届出・申請用紙

(図様式1)

東北福祉大学
学 長 殿

20 年 月 日

学籍番号

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

 R

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

氏 名 _____ 印 _____

学生の現住所・勤務先等変更届

今般、下記のとおり住所等（現住所・勤務先・本籍地）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		変更日 20 年 月 日
〒 —	電 話	() —
	F A X	() —
	携帯電話	() —
旧 住 所		

2. 勤務先変更

新勤務先		変更日 20 年 月 日
名 称		
住 所	〒 — 電 話 () —	

3. 本籍地（都道府県のみ）変更 _____ 都道府県 変更日 20 年 月 日

承認	受付	確認	O C

[原本のためコピーして使用してください]

(院 様 式 2)

東北福祉大学

学 長 殿

20 年 月 日

学籍番号

		R				
--	--	---	--	--	--	--

氏 名 (旧姓)

印

住 所 〒

—

T E L ()

—

改 姓 届

下記のとおり改姓いたしましたので戸籍抄本を添えてお届けいたします。

—記—

通信制大学院総合福祉学研究科 _____ 専攻 (20____年入学)

新姓・氏名	ふりがな
旧姓・氏名	

①必ず「戸籍抄本」を同封してください。

②学生証再発行願（様式4）と学生証再発行手数料（定額小為替証書1,000円）と返信用封筒（定形封筒84円切手貼付）も同封してください。

承 認	受 付	確 認	O C

〔原本のためコピーして使用してください〕

(図 様式 3)

東北福祉大学

学 長 殿

20 年 月 日

学籍番号

		R				
--	--	---	--	--	--	--

氏 名

印

住 所 〒

—

保 証 人 ・ 保 証 人 住 所 変 更 届

記

【保証人変更】

変更日 20 年 月 日

(新保証人)

氏 名 ふりがな	印	本人との続柄 ()
住 所	〒	電 話 ()

(旧保証人)

氏 名		
住 所	〒	電 話 ()

【保証人住所変更】

変更日 20 年 月 日

氏 名	印
新 住 所	〒 電 話 ()
旧 住 所	〒

承 認	受 付	確 認	O C

〔原本のためコピーして使用してください〕

(図 様 式 4)

東北福祉大学
学 長 殿

20 年 月 日

学籍番号

R

氏 名

住 所

〒 —

学 生 証 再 発 行 願

下記の理由により学生証の再発行をお願いいたします。定額小為替証書1,000円を同封します。
また、再発行の学生証は、着払いの宅配便で送付されることを了承します。

— 記 —

区 分	紛 失 盗 難 破 損 磁気破損 改 姓
日 時	20 年 月 日 () 時 分頃
場 所	
状 況	
交付 月 日	

承 認	受 付	入 金	発 送

[原本のためコピーして使用してください]

(図 様 式 5)

20 年 月 日

東北福祉大学

学 長 殿

休 学 願

通信制大学院総合福祉学研究科 _____				専攻 _____		学籍番号〔 _____ 〕	
学 生 本 人	氏 名	〒 _____	保 証 人	氏 名	〒 _____		
	現 住 所			住 所			
	携帯電話			携帯電話			
	自宅電話			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 20____年 4 月 1 日 ～ 20____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 20 年 4 月 1 日 至 20 年 3 月 31 日

承 認	受 付	請 求	確 認	O C

〔 原本のためコピーして使用してください 〕

(図 様 式 6)

20 年 月 日

東北福祉大学

学 長 殿

復 学 願^{※1} / 退 学 願^{※2}

※1・※2のいずれかを○で囲んでください。

通信制大学院総合福祉学研究科 _____				専攻 _____		学籍番号〔 _____ 〕	
学 生 本 人	氏 名 ^{ふりがな}	_____ (印)	保 証 人	氏 名 ^{ふりがな}	_____ (印)		
	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、復学^{※1}／退学^{※2}を希望いたしますので、許可願います。

— 記 —

事 由

※2 退学願を提出する方は、学生証を貼り付けてください（上部をマスキングテープ等でとめてください）。

承 認	受 付	請 求	確 認	O C

〔原本のためコピーして使用してください〕

東北福祉大学 大学院研究科長 殿

20 年 月 日 申込

学 籍 番 号	氏 名	生 年 月 日
R	ふりがな	年 月 日生
現住所 〒 ー 電話番号		

種 別	手数料 (円)	枚 数	※発行番号等
在 学	300		
単 位 修 得 成 績	300		
修 了 ^{※1}	300		
修 了 見 込 ^{※2}	300		
認定社会福祉士研修受講修了	300		
履 修 状 況 通 知 票	300		

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。

※2 修士論文の提出が許可された後に発行が可能となります。早めに必要な場合は、ご相談ください。

受 付	入 金	発 送

〔原本のためコピーして使用してください〕

(図様式8)

20 年 月 日 申込

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）

- 返信用封筒（宛名明記・定形封筒84円切手貼付）を同封してください。
- 使用する2週間前には事務室に届くように送付してください。
- 往復1回につき1枚の発行となります。

学籍番号		R （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		スクーリング	科目名	受講地	受講期間	
					月 日 ～ 月 日	
		面接指導	教員名	指導地	指導日	
学校行事 (口述試問・卒業式など)		行事名	会 場	開催日		
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		スクーリング	科目名	受講地	受講期間	
					月 日 ～ 月 日	
		面接指導	教員名	指導地	指導日	
学校行事 (口述試問・卒業式など)		行事名	会 場	開催日		

発行 番号				
	契 印	契 印	契 印	契 印

受 付	発 送

〔原本のためコピーして使用してください〕

(図様式9)

東北福祉大学 通信制大学院事務室 行

(必ず郵送で申し込みをしてください。FAX不可)

レポート用紙・教材購入申込書

20 年 月 日

下記の購入を希望するので、合計金額の定額小為替証書 _____ 円を添えて、
申込みます。

住 所

〒 — —

氏 名

学籍番号

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

 R

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

電話番号 — — F A X — —

希望する教材を○で囲むか「申込欄」に○を付け、合計金額の定額小為替証書（郵便局より購入）を
同封してください。

レポート表紙（封筒）	3冊1セット 100円（送料込）	セット	円
採点票	5枚1セット 無料（返信用封筒同封サイズ長形3号、 返信先住所記入、切手貼付）	セット	

科目名	発行所	書名	販売価格	申込欄
				☐
				☐
				☐
通信制大学院ガイドブック			1,000円	☐
科目別ガイドブック			1,000円	☐
			合 計	円

・定額小為替には何も書かずに送付してください。

受 付	入 金	発 送

〔原本のためコピーして使用してください〕

(院様式10)

20 年 月 日

東北福祉大学

通信制大学院研究科長 殿

学籍番号

 R 

氏 名

住所

電話番号

スクーリング（面接授業）出席（^{依頼状}・^{証明書}）[※]発行願

※いずれか、または両方に○をつけてください。

下記宛に面接授業出席依頼状・証明書を提出したいので、発行をお願いします。

提出先住所 三

提出先機関名

提出先役職・氏名

科目名 受講日 20 年 月 日～ 月 日 受講地

科目名 受講日 20 年 月 日～ 月 日 受講地

科目名 受講日 20 年 月 日～ 月 日 受講地

科目名 受講日 20 年 月 日～ 月 日 受講地

科目名 _____ 受講日 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日～ ____ 月 ____ 日 受講地 _____

科目名 受講日 20 年 月 日～ 月 日 受講地

- ・返信用封筒（サイズ長形 3 号・返信先住所記入・切手貼付）を同封してください。
- ・依頼状・証明書の両方を申請する場合は、返信用封筒を 2 通分同封してください。
- ・証明書は、スクーリング全日程終了後の発行となります。
- ・返信先は、勤務先でも本人直接でも構いません。

承 認	受 付	確 認	O C

〔原本のためコピーして使用してください〕

(院様式11)

20 年 月 日

科 目 _____

担当教員 _____ 先生

スクーリング欠席届

通信制大学院総合福祉学研究科 _____ 専攻

学籍番号

--	--

 R

--	--	--	--

氏 名 _____ 印

下記の事由により、スクーリングを欠席いたします。

受 付 日	処 理 日

〔原本のためコピーして使用してください〕

(院様式12-1)

学位請求論文希望指導教員

通信制大学院総合福祉学研究科 _____ 専攻

学籍番号

--	--

 R

--	--	--	--

氏 名 _____

論 題 _____

希望する指導教員名

第一希望 _____

第二希望 _____

※本紙を学位請求論文計画書に添付してください。

[原本のためコピーして使用してください]

(院 様式12－2)

【学位請求論文計画書】

提出日 令和 年 月 日

通信制大学院総合福祉学研究科_____専攻（修士課程）

学籍番号_____

氏 名_____

論 題		
論 文 計 画		
指導教員氏名		

(院様式13)

20 年 月 日

修士論文面接指導願

指導教員 _____ 先生

通信制大学院総合福祉学研究科 _____ 専攻

学籍番号

--	--

 R

--	--	--	--

氏 名 _____

下記の日程で面接指導を希望いたします。

指導希望日	第1希望	月 日 () 時 分～
	第2希望	月 日 () 時 分～
	第3希望	月 日 () 時 分～

※第3希望まで必ず記入すること。

その他（希望する曜日・時間帯・受講方法等があれば記入）

受付日	処理日

〔原本のためコピーして使用してください〕

(院様式14)

20 年 月 日

東北福祉大学 通信制大学院研究科長 殿

修 士 論 文 提 出 願

通信制大学院総合福祉学研究科 _____ 専攻

学籍番号

			R				
--	--	--	---	--	--	--	--

氏 名

20 _____ 年度に修士論文の提出を許可して頂きたいと、申請いたします。

論 題

指導教員

〔原本のためコピーして使用してください〕

(院様式15)

20 年 月 日

東北福祉大学
学 長 殿

学籍番号

--	--

 R

--	--	--	--	--

氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

電話番号 _____

日本学生支援機構 奨学金貸与願

下記事由により日本学生支援機構奨学金の貸与を受けたく、選考のための書類を送付して
くださるよう、お願いします。

—記—

事 由

〔原本のためコピーして使用してください〕

(院様式16)

20 年 月 日

東北福祉大学
学 長 殿

東北福祉大学通信制大学院 科目等履修生 学生証返納・修了届

科目等履修生としての学修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 _____

修了希望日 _____ ・できるだけ早く _____ ・年度末

(いずれかに○を付けてください。)

学生証 貼付 欄

(上部をマスキングテープ等で貼り付けてください)

承 認	受 付	確 認	O C

(図様式17)

20 年 月 日

東北福祉大学 通信制大学院研究科長 殿

(必ず郵送または持参してください。FAX不可)

学籍番号

		R				
--	--	---	--	--	--	--

氏 名

印

TFU オンデマンド・大学メールアドレス（ポータルサイト） パスワード等 再発行申請書

下記の事由により、パスワード等の再発行をお願いいたします。また、手数料分の定額小為替証書および本人確認書類として学生証のコピーを同封いたします。

■再発行を希望するサービスの「申込欄」に○を付けてください。

申込欄	名称	手数料（円）
☐	TFU オンデマンド パスワード・認証コード	500
☐	大学メールアドレス パスワード (ポータルサイト)	500

■事 由

(注意)

- ・本人確認のため、学生証のコピーを添付してください。窓口で申請する場合、学生証を提示いただければ、コピーは不要です。
- ・修了以降、及び退学・除籍された場合（学籍異動承認後）は利用できません。
- ・返信用封筒は不要です（登録住所以外への送付はできません）。
- ・再発行時には新しいパスワード及び認証コード(TFU オンデマンドの場合) が付与されます。
- ・大学メールアドレスとポータルサイトのパスワードは共通です。
- ・再発行には、1週間程度お時間をいただきます。

受 付	確 認	発 送

〔原本のためコピーして使用してください〕

(図 様式18)

東北福祉大学通信制大学院事務室 行

F A X : 022-292-8012

20 年 月 日

配慮希望申請用紙

学校行事参加の際に、下記理由（自身の心身の障がい、疾病など）により特別な配慮を希望したく、
願い出をいたします。

※ 3 章「Ⅶ 障がい・疾病などにとまなうサポート」をご一読のうえ、ご提出ください。

学籍番号	R		障がいまたは疾病の状況が確認できる 診断書や障がい者手帳など（下に☑）	
氏 名			☐ 入学時に提出済み ☐ 今回添付	
電話番号	— —		FAX番号	— —
科目名・ 学校行事名			月 日 ～ 月 日 月 日 ～ 月 日 月 日 ～ 月 日 月 日 ～ 月 日	
希望事項				
理 由				

承 認	受 付		本人連絡

〔原本のためコピーして使用してください〕

東北福祉大学 通信制大学院事務室 行

提出日 20 年 月 日

質 問 票

氏 名	学籍番号	R
-----	------	---

F A X () —

上から
 下から

行め

質問内容

返 答 欄

※本用紙をコピーしてご使用ください。市販原稿用紙の使用も可。

[illegible]

東北福祉大学通信制大学院