

5章

各種届出・申請用紙

(院様式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 保証人の住所等変更届

今般、下記のとおり住所等（現住所・勤務先・本籍地・保証人住所）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（変更のあった箇所のみ記入） | | 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（変更のあった箇所のみ記入） | | 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

4. 保証人住所変更

| | | | | | | |
|------|---|-----|-----|-----|---|---|
| 新住所 | | 変更日 | 20 | 年 | 月 | 日 |
| ふりがな | | | | | | |
| 名 称 | | | | | | |
| 住 所 | 〒 | — | 電 話 | () | — | |

| | | |
|-----|-----|-----|
| 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（82円切手貼付）も同封してください。

| | | |
|-----|-----|-----|
| 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 変 更 届

このたび、下記のとおり____月____日付で保証人を変更いたしましたので、
よろしくお取り計らい願います。

—記—

変更日 20 年 月 日

新保証人

氏 名 _____ 印 (年齢 ____ 歳 続柄 _____)

郵便番号 _____

住 所 _____

電話番号 _____

旧保証人

氏 名 _____

郵便番号 _____

住 所 _____

電話番号 _____

| | | |
|-----|-----|-----|
| 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4)

20 年 月 日

東北福祉大学

学 長 殿

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、82円切手貼付の返信用封筒を同封します。

—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

| | | |
|-----|-----|-----|
| 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5)

20 年 月 日

東北福祉大学

学 長 殿

休 学 許 可 願

通信制大学院総合福祉学研究科 _____ 専攻 (20 年入学)

学籍番号 R 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 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 |

| 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]

(院様式6)

20 年 月 日

東北福祉大学

学 長 殿

氏 名 _____ 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—

通信制大学院総合福祉学研究科 _____ 専攻 (20____年入学)

学籍番号

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 R

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

氏 名 _____

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 | 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7)

東北福祉大学 大学院研究科長 殿

各種証明書申込書

20 年 月 日 申込

| | | |
|--------------------------------|------|-----------|
| 学籍番号 | 氏名 | 生年月日 |
| <input type="text" value="R"/> | ふりがな | 昭和 年 月 日生 |
| 現住所 〒 | | 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 | | |
| 履 修 状 況 通 知 票 | 300 | | |

返信用封筒（サイズ長形3号・返信先住所記入・切手貼付）と発行手数料（郵便局より購入した定額小為替証書、何も書かずに送付）を同封してください。英文での発行は手数料が1,000円となります。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。

※1 修了する年度の学位記・卒業証書授与式日以降に発行します。

※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・82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]

(院様式 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 |
|-----|-----|--------------|--------|-----------------------|
| | | | | <input type="radio"/> |
| | | | | <input type="radio"/> |
| | | | | <input type="radio"/> |
| | | 通信制大学院ガイドブック | 1,000円 | <input type="radio"/> |
| | | 科目別ガイドブック | 1,000円 | <input type="radio"/> |
| 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 〒 _____

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 _____

- ・返信封筒（返信先記入・82円切手貼付）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結構です。

| 受付 | 確認 | 発送 |
|----|----|----|
| | | |

〔原本のためコピーして使用してください〕

(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)

学位請求論文研究計画書

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

※本紙を研究計画書本文に表紙として添付してください。

[原本のためコピーして使用してください]

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、申請いたします。

論 題 _____

指導教員 _____

(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下さるよう、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

学籍番号 R

氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

電話番号 _____

東北福祉大学 通信制大学院 奨学金給付願

下記事由により東北福祉大学通信制大学院奨学金の給付を受けたく、申請いたします。

—記—

昨年度までに修得した科目単位数 _____ 単 位

(演習科目 _____ 単位を含む)

事 由

・在学中、一度給付を受けた方、および新入生は選考対象になりません。

[原本のためコピーして使用してください]

(院様式17)

東北福祉大学 通信制大学院研究科長 殿

20 年 月 日

(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 パスワード・認証コード再発行申請書

下記の事由により、TFUオンデマンド パスワード・認証コードの再発行をお願いいたします。また、定額小為替証書500円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。

■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および認証コードが付与されます。
- ・再発行には、1週間程度お時間をいただきます。

| 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18)

東北福祉大学通信制大学院事務室 行

F A X : 022-233-2212

20 年 月 日

配慮希望申請用紙

スクーリングなど学校行事参加の際に、下記理由（心身の障がい、疾病や震災による被災など）により特別な配慮を希望したく、願い出をいたします。

| | | | |
|---------------------|--|----------------------------------|-----|
| 学籍番号 | □ □ R □ □ □ □ □ □ | | |
| 氏 名 | | | |
| 電話番号 | — — | FAX番号 | — — |
| 希望日 | 月 日 ~ 月 日 | スクーリング (科目名) そ の 他 () | |
| 希望事項 | | | |
| 理 由 | | | |
| 乗り入れ 車 両 ナンバー | () — — (例) 宮城 500 あ 3181 台数に限りがありますので、ご要望にお応えできない場合があります。 | | |

| | | |
|----|--|------|
| 受付 | | 本人連絡 |
| | | |

[原本のためコピーして使用してください]

(院様式19)

東北福祉大学 通信制大学院事務室 行

文部科学省認可通信教育

提出日 20 年 月 日

質 問 票

●必ず15円切手（第4種郵便料金）を貼った返信用封筒を同封してください。

| | |
|-----|------|
| 氏 名 | 学籍番号 |
|-----|------|

| | | |
|------|---|--------|
| □□□□ | R | □□□□□□ |
|------|---|--------|

| | | | |
|-------|---|-----------|---|
| 住 所 〒 | — | 電話番号 () | — |
| | | F A X () | — |

| | |
|---------------|----------------------|
| 科目名または論文指導教員名 | 質問箇所（教科書・科目別ガイドブック等） |
| | 頁 上から 行め 下から |

質問のテーマ

質問内容

返 答 欄
