

様式 12 2026

東北福祉大学  
通信教育部 部長 殿

## 紹 介 状

記入日：西暦 年 月 日

下記の者は、東北福祉大学通信教育部への入学を強く希望しており、紹介いたします。

## ■入学希望者

フリガナ 氏 名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	希望学科 <input type="checkbox"/> 社会福祉学科 <input type="checkbox"/> 福祉心理学科 <input type="checkbox"/> 科目等履修生
紹介者との関係	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 職場の同僚 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> 教員と生徒（学生） <input type="checkbox"/> その他（ ）	

## ■紹介者

フリガナ 氏 名	(旧姓： )			印
紹介者区分	<input type="checkbox"/> 通学課程卒業 <input type="checkbox"/> 通学課程在学 <input type="checkbox"/> 通信教育部卒業 <input type="checkbox"/> 通信教育部在学 <input type="checkbox"/> 教職員（本学）	卒業年月	西暦 年 月	
学部・学科 研究科・専攻	学部 研究科	学科 専攻	学籍番号 (記入は任意)	
現住所 電話番号	〒  TEL ( ) —			
勤務先名称 (記入は任意)				

【個人情報の取扱いについて】 ご記入いただきました個人情報は、厳重に管理し業務に必要な範囲でのみ利用させていただきます。  
【在学時の学部学科について】 不明の際は、東北福祉大学通信教育部入学係にメール・電話でお問合せください。

## 【注意】

- (1) 本書は紹介者に記入していただき、出願必要書類に同封してください。出願後の提出は受付しません。
- (2) 本書を同封する場合は入学選考料 10,000 円が免除されますので、出願前の納入は不要となります。
- (3) 記入内容に虚偽があった場合、入学許可を取り消す場合があります。
- (4) 他者による紹介のみ有効であり、入学希望者自身が紹介者となることはできません。

【お問い合わせ先】 東北福祉大学 通信教育部 入学係  
TEL 022-292-8011 / E-mail tsukyo@tfu.ac.jp