

様式 12

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

| | |
|---------|--|
| 氏 名 | |
| 紹介者との関係 | |

■紹介者

| | | | | |
|------------------|--|----------|-----------------|-----|
| 氏 名 | (フリガナ) | | | 印 |
| | (旧姓：) | | | |
| 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"/> 通信課程卒業 <input type="checkbox"/> 通信課程在学 <input type="checkbox"/> 教職員 | 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 022-233-2211 / E-mail tsukyo@tfu-mail.tfu.ac.jp