

東北福祉大学 通信教育部 御中

(本用紙送付期限 2月25日必着)

## 10月生 追加履修登録用紙 送付申込書

平成 年 月 日届出

私は本年2～3月に追加履修登録を希望しているので、履修登録用紙(OCR)を送付してください(今回無料)。

郵便番号	〒	—
住所		
氏名	様	
学籍番号		

(キリトリ線)

- 10月進級時に履修登録をしなかった方は、この申込みはしなくても、お手許に残っている履修登録用紙と宅急便宛名用紙を返送いただければ履修登録ができます。
- 今後の流れは下記のとおりとなります。  
申込書送付→履修登録用紙・宅配便宛名用紙到着(申込書発送後10日間程度)→履修登録用紙・宅配便宛名用紙返送→請求書到着(超過履修費の請求のある方のみ・返送後10日間程度)→入金→教科書到着(入金後2週間程度)
- 3月14日大学必着で履修登録用紙を返送しなかった場合、および3月26日までに必要な金額を納入しなかった場合は、今回の追加履修登録を辞退したものとみなします。
- 注意
  - ・正科生で1年間に41単位以上履修登録をされる方は1単位5,000円の超過履修費が、科目等履修生は1単位6,000円の追加履修費がかかります。
  - ・スクーリング申込み手続きは別途必要ですので、ご注意ください。

受付	セット発送

## 演習科目スクーリング申込用紙 (3/15締切分)

氏名		学籍番号		T			
住所	〒 _____						
		電話 ( )		—			
		携帯電話 ( )		—			
		E-Mail		@			

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、申込欄に○をした下記の演習科目の申込みをいたします。

科目名	開講日	開講地	申込欄	コマ数	受講料
★■社会福祉援助技術演習B	5/25・26	仙台	○	8	10,000円
◆社会福祉援助技術演習II	6/22・23	長岡	○		

「社会福祉援助技術(現場)実習」申込予定時期 (下のいずれか1つに○)

本年8月(20年度以前入学者のみ)・本年9月・来年度以降・実習免除

科目名	開講日	開講地	申込欄	コマ数	受講料
◆★精神保健福祉援助演習	6/1・2	仙台	○	8	10,000円
	7/13・14		○		

※希望者が10名以下の場合、もう一方の日程にまわる可能性があります。

「精神保健福祉援助実習」申込予定時期 (いずれか1つに○をしてください)

平成25年度・平成26年度以降

(必ず郵送してください)

【新カリキュラム実習免除者・来年度以降の科目等履修生希望者用】

# 「★社会福祉援助技術演習C」スクーリング申込用紙

提出日：平成25年 月 日

学籍番号	氏名
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> T <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

- ① 2分割型希望の方は、1. 「★演習C-1」と「★演習C-2」の第1・2希望をそれぞれ選択してお申込みください。
- ② 2日間連続型希望の方は、2. 「★演習C-1」+「★演習C-2」連続受講の欄に○をつけてください。

1. **申込締切：4月1日必着** ※第1・2希望それぞれ1つずつに○

## 「★演習C-1」

開講日	開講地	第1希望	第2希望
4/29(月)	仙台	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5/4(土)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5/12(日)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5/19(日)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5/26(日)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5/12(日)	札幌	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5/12(日)	東京	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5/19(日)	新潟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 「★演習C-2」

開講日	開講地	第1希望	第2希望
9/1(日)	仙台	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10/6(日)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10/20(日)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11/10(日)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12/1(日)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11/10(日)	札幌	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11/24(日)	盛岡	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10~11月ごろ	関東	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12/1(日)	新潟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. **申込締切 1回目：6月20日必着 2回目：12月20日必着** ※いずれかに○

## 「★演習C-1」+「★演習C-2」連続受講

開講日	開講地	連続受講希望
7/27(土)・28(日)	仙台	<input type="radio"/>
H26年2/1(土)・2(日)		<input type="radio"/>

(キリトリ線)

平成 年 月 日 届

東北福祉大学 通信教育部長 殿

郵送・持参・FAX022-233-2212・同様の内容を記載してメールuc@tfu-mail.tfu.ac.jpで連絡可

# 休学費免除の申請書

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

震災を理由に下記の特別対応を希望したく、願い出をいたします。

## 特別対応希望事項

平成25年度休学するにあたって、震災を理由に休学費の免除を申請いたします。  
くわしい状況は下記のとおりです。

- 1 家屋全壊・原発強制避難等を理由に学費減免を受けた者である。
- 2 その他（下記に被災状況等をご記入ください）

## 被災状況と特別対応を希望する理由（できるだけ詳細に）

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

受付	判定	連絡
/	可 保留 不可	/

（キリトリ線）

# 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 )

東北福祉大学通信教育部  
平成 年 月 日 届

学籍番号	( 科目等履修生は 利用できません )	学年	学年
氏 名	( 歳 )		
住 所	〒 ー		
	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 <small>1, 2, 3の いずれかに○ をして、必要 事項を記入</small>	1 科目修了試験 受験日 ____月 ____日 受験地 _____
	2 スクーリング (科目名: _____ ) 受講期間 ____月 ____日 ~ ____月 ____日 受講地 仙台 ( 本学 ) その他 _____
	3 学校行事 行事名 _____ 月 ____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 <small>1, 2, 3の いずれかに○ をして、必要 事項を記入</small>	1 科目修了試験 受験日 ____月 ____日 受験地 _____
	2 スクーリング (科目名: _____ ) 受講期間 ____月 ____日 ~ ____月 ____日 受講地 仙台 ( 本学 ) その他 _____
	3 学校行事 行事名 _____ 月 ____日

- 返信用封筒 (宛名明記・80円切手貼付) を同封してください。
- 2つ以上の行事の際に利用する学割証を同時に申し込む場合は、2枚以上の返信用封筒が必要です。

発行番号				
	契 印	契 印	契 印	契 印

受付	発送

(キリトリ線)

平成 年 月 日 申込

東北福祉大学 通信教育部長 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>T</td> <td></td> </tr> <tr> <td>T</td> <td></td> </tr> </table>	T																				T																				ふりがな		
T																																											
T																																											
		本籍	都 道 府 県																																								
現住所 〒		電話番号																																									

※卒業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	本年3月末	本年9月末	来年3月末
--------	-------	-------	-------

種 別	手数料 (円)	枚 数	※発行 番号等	種 別	手数料 (円)	枚 数	※発行 番号等
在 学 期 間 証 明 書 (在 学 期 間 証 明)	300			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)	500		
単 位 修 得 成 績	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		
卒 業	300			社会福祉士指定科目(実習科目)履修証明書 (科目等履修生・国家試験受験用)	300		
卒 業 見 込	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		
任 用 資 格 取 得	300			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)	500		
社会教育 主 任 用 資 格 取 得	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		
学力に関する 証 明 書 (教 員 免 許 申 請 用)	高 校 (福祉)	600		履 修 状 況 票	300		
	特別支援学校	600		認定心理士用 心理学関係 科 目 修 得 単 位 表	500		

返信用封筒(宛名明記・80円切手貼付)と発行手数料(定額小為替証書=郵便局で購入)を同封してください。

一旦納入した証明書類等は事由の如何にかかわらず返金いたしません。

定額小為替証書には何も記入せずにご送付ください。

受 付	入 金	発 送
		円(現・為)

(キリトリ線)

東北福祉大学

平成 年 月 日

学 長 萩野 浩基 殿

提出期限 2月20日

## 卒業延期願

総合福祉学部 通信教育部 \_\_\_\_\_ 学科 (平成 年 月入学)

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 ( ) - \_\_\_\_\_ FAX番号 ( ) - \_\_\_\_\_

携帯番号 ( ) - \_\_\_\_\_

私は、卒業試験または卒業研究に合格していますが(予定も含む)、下記の理由により、平成25(2013)年3月の卒業希望を変更いたしますので、平成25(2013)年4月以降の在学を許可願います。なお、この申し出を取り下げることは一切いたしません。

### 記

1. 理由 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. 卒業希望時期 平成25(2013)年9月末 平成26(2014)年3月末以降  
(予定で可)

※この「卒業延期願」を提出した方は、卒業希望時期の3カ月前には、卒業するか在籍するか申し出があらためて必要ですので、お忘れないように手続きをお願いいたします。

3. 過去に「卒業延期」があれば記載してください。

年 月 日	事 由
自 年 月 日	
至 年 月 日	

受 付	許 可	学籍簿	O C

(キリトリ線)

東北福祉大学 通信教育部長 殿

(FAX不可 郵送のみ)

## 再入学予定者 事前申告書

現在の学籍番号			氏名	
連絡先	電話	( ) -	FAX	( ) -
	携帯	( ) -	E-Mail	
再入学希望先	正科生 科目等履修生			
再入学出願予定時期	月 日ごろ			
再入学の理由				

2月の科目修了試験・3／9の在宅web科目修了試験受験科目名		
2月21日以降のスクーリング受講科目名	受講日	
	/ ~ /	
	/ ~ /	
2月21日以降のレポート提出科目	課題番号 ○で囲んでください	提出(予定)日
	1・2・3・4	
	1・2・3・4	
	1・2・3・4	
	1・2・3・4	
	1・2・3・4	

(キリトリ線)

東北福祉大学 学長 萩野 浩基 殿 平成 年 月 日

本人 \_\_\_\_\_ 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 —

総合福祉学部 通信教育部 \_\_\_\_\_ 学科 (平成 年 月入学)

学籍番号    T

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

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	承 認	学籍簿	O C

[原本のためコピーして使用してください]

平成 24 年 月 日

東北福祉大学 学長 萩野 浩基 殿

# 休学許可願

総合福祉学部 通信教育部 \_\_\_\_\_ 学科(平成 年 10 月入学)

学籍番号 

	T				
--	---	--	--	--	--

 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

私は 4 月生ですが、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 平成 25 年 4 月 1 日 ~ 平成 26 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 年 月 日 至 年 月 日
休学 年次		自 年 月 日 至 年 月 日
休学 年次		自 年 月 日 至 年 月 日

受 付	学籍簿	O C

[原本のためコピーして使用してください]

(キリトリ線)