

東北福祉大学 通信教育部 御中
本用紙提出期限 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、追加履修登録用紙を送付してください（今回は手数料無料）。

郵便番号	〒	—
住 所		
氏 名		様
携帯など連絡先	(— —)
学籍番号		

- 10月の進級時に履修登録をしなかった方は、この申込みをしなくても、お手もとに残っている履修登録用紙と宅配便宛名用紙を返送いただければ履修登録ができます。
- 3/13までに履修登録用紙・宅配便宛名用紙を返送しなかった場合（超過履修費が発生する方は、併せて3/25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

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26(2014)年3月の卒業希望を変更いたしますので、平成26(2014)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26(2014)年9月末 平成27(2015)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等の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

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				

(キリトリ線)

2月の科目修了試験受験科目名・3/15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	

東北福祉大学 学長 萩野 浩基 殿 平成 年 月 日

休学許可願 (4月生専用)

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

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 平成26年4月1日 ~ 平成27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)

平成 年 月 日
東北福祉大学 学長 萩野 浩基 殿

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

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

退学希望日
(↓いずれかに○)
・できるだけ早く
・3月末日

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	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)

平成 年 月 日 届

東北福祉大学 通信教育部長 殿

返金の場合郵送または持参のみ・払込受領証のコピーを残すか、配達記録の残る形で郵送

スクーリング受講科目取消確認書

学籍番号 _____ 氏 名 _____

電話番号 _____

下記の科目についてスクーリング受講を申込みましたが、都合により欠席しますので、申込みを取消します。受講料を入金済の場合、下記の本人名義の銀行口座への返金を希望します（返金にあたっては震災・インフルエンザを理由とする場合以外は事務手数料1,000円をさしひきますのでご了承ください）。

1) 全科目取消 2) 一部科目取消 どちらかに○をしてください

	取消科目名	開 講 日	受講料納入状況
1		/ ~ /	入金済・未入金
2		/ ~ /	入金済・未入金
3		/ ~ /	入金済・未入金

入金済の場合の返金希望銀行口座

銀行 _____

支店（普通）
（ゆうちょ銀行は漢数字3桁の支店名のみ）

口座番号 _____

名義（カタカナ） _____
（本人名義のみ）

（理由）

1. 震災を理由として
2. 勤務・家庭の都合のため
3. 病気のため
4. 科目修了試験に合格済
5. その他（ _____ ）

（注意）

- ・受講前日までに、この取消確認書をFAXまたは郵送で送付してください。（返金を希望する場合は電話かFAXで前日までに連絡後、本用紙を必ず郵送で送付してください）
- ・宿泊の手配をした方は、各自で宿泊機関にキャンセルを連絡してください。

（コンビニエンスストア印のある原紙を貼付してください。）
コピーをとり、お手元に控として残しておいてください。
払込受領書貼付欄

（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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	T										T										ふりがな	本籍	都 道 府 県
T																							
T																							
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	来年3月末	来年9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 (在学期間証明)	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		
単位修得成績	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		
卒業	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		
卒業見込	300			任用資格取得	300		
教育職員免許状 取得見込	高校 (福祉)	300		任用資格取得見込	300		
	特別支援学校	300		認定心理士用 心理学関係科目修得単位表	500		
学力に関する 証明書 (教員免許用 申請用)	高校 (福祉)	600		履修状況票	300		
	特別支援学校	600					

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料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)

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。

(キリトリ線)

発行番号				
	契 印	契 印	契 印	契 印

受付	発送

東北福祉大学 通信教育部の募集要項を希望する方がいらっしゃいましたら、ご紹介ください。無料でお送りさせていただきます。

東北福祉大学通信教育部 行

F A X : 022-233-2212

次の方に募集要項を送付してください。

ご送付先

お 名 前	
ご 住 所	〒 -

ご紹介者

学籍番号	
氏 名	

◆★精保演習（6・7月開講）・ ■精保演習C（実習免除者用） スクーリング受講希望届

学籍番号 T 氏名 _____

下記の演習スクーリングの受講を希望します。
※申込みを希望する番号1または2に○を付けること。

1. ◆★精保演習（6・7月）受講希望者

開講日程	会場	申込締切日	1単位め レポート提出期日	第一希望	第二希望
6 / 28(土)・29(日)	仙台	3 / 15(土)	4 / 15(火)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 / 12(土)・13(日)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※いずれかに○を付ける↑

2. ■精保演習C（実習免除者用）受講希望者

開講日程	会場	申込締切日	1単位め レポート提出期日	受講希望
5 / 17(土)・18(日)	仙台	2 / 28(金)	4 / 30(水)	<input type="checkbox"/>

※精保実習免除者で平成26年度卒業を希望する方は上記の受講が必須となります。

(必ず郵送してください)

東北福祉大学通信教育部 行

提出日：平成26年 月 日

★■社会福祉援助技術演習B・◆演習II

スクーリング申込用紙 (3/15締切分)

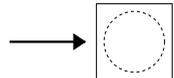
氏名		学籍番号		T			
住所	〒		—		電話 ()	—	
					携帯電話 ()	—	
					E-Mail	@	

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○をしたスクーリングの申込みをいたします。

(キリトリ線)

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	5/17・18	仙台	○	8	10,000円
◆社会福祉援助技術演習II	6/21・22	長岡	○		

※定員を超えた場合に設定する、予備日(5/24・25仙台)での
受講ができない方は○をつけてください。



※長岡会場は、募集人数がごく少数となるため、特別な理由がない方は、次回9/15申込で11/8・9(新潟会場)での受講をご検討ください。

●「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

