

(キリトリ線)

15 円切手  
を貼付し  
て下さい。

9 8 3 8 5 1 1

文部科学省認可通信教育

仙台市宮城野区榴岡2丁目5-26

東北福祉大学通信教育部

(キリトリ線)

(キリトリ線)

15 円切手  
を貼付し  
て下さい。

9 8 3 8 5 1 1

文部科学省認可通信教育

仙台市宮城野区榴岡2丁目5-26

東北福祉大学通信教育部



(キリトリ線)

15 円切手  
を貼付し  
て下さい。

9 8 3 8 5 1 1

文部科学省認可通信教育

仙台市宮城野区榴岡2丁目5-26

東北福祉大学通信教育部

(キリトリ線)

(キリトリ線)

15 円切手  
を貼付し  
て下さい。

9 8 3 8 5 1 1

文部科学省認可通信教育

仙台市宮城野区榴岡2丁目5-26

東北福祉大学通信教育部



9 8 3 8 5 1 1

東北福祉大学通信教育部 御中

(キリトリ線)

仙台市宮城野区榴岡2丁目5-26

(キリトリ線)

9 8 3 8 5 1 1

仙台市宮城野区榴岡2丁目5-26

東北福祉大学通信教育部 御中

(キリトリ線)

15円切手  
を貼付し  
て下さい。

9 8 3 8 5 1 1

文部科学省認可通信教育

仙台市宮城野区榴岡2丁目5-26

東北福祉大学通信教育部



9 8 3 8 5 1 1

東北福祉大学通信教育部 御中

仙台市宮城野区榴岡二丁目五十二六

(キリトリ線)

9 8 3 8 5 1 1

仙台市宮城野区榴岡二丁目五十二六

東北福祉大学通信教育部 御中

(キリトリ線)

15 円切手  
を貼付し  
て下さい。

9 8 3 8 5 1 1

文部科学省認可通信教育

仙台市宮城野区榴岡2丁目5-26

東北福祉大学通信教育部

(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
T	ふりがな		
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	今年3月末	今年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		
卒業見込	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		
教育職員免許状 取得見込	高校 (福祉)	300		幼免所有者保育士試験免除科目 専修証明書(特例教科目)	300		
	特別支援学校	300		任用資格取得見込	300		
学力に関する 証明書 (教員免許用 (申請用))	高校 (福祉)	600		認定心理士用 心理学 関係科目修得単位表	500		
	特別支援学校	600		履修状況票	300		
	幼稚園(特例)	600					

- ・返信用封筒(宛名明記・82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	〒 _____
	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 (1, 2, 3の いずれかに○ をして, 必要 事項を記入)	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 (1, 2, 3の いずれかに○ をして, 必要 事項を記入)	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・82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

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

開講期	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。

払込受領書貼付欄

(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、お手元に残として残しておいてください。)

(キリトリ線)

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

## 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 月 日付で住所等（現住所・勤務先・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）	
〒 -	電 話 ( ) -
	F A X ( ) -
	携帯電話 ( ) -
	E-mail @
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）	
名 称	
住 所	〒 - 電 話 ( ) -

#### 3. 保証人住所変更

新保証人住所（変更のあった箇所のみ記入）	
ふりがな	
氏 名	印 年 齡 歳 続 柄
住 所	〒 - 電 話 ( ) -

受 付	学籍簿	O C

平成28年度

「◆★精保実習事前指導」(5・6月開講)・「◆★精保実習事後指導」(9・2月開講)  
 「■精保演習A」(6・7月開講)・「■精保演習B-1+精保実習指導A-1」(8・9月開講)  
 スクーリング受講希望届

学籍番号   T     氏名

下記の演習の受講を希望します。

※申込みを希望する番号1～4のいずれかに○を付け、期日までに提出のこと。

1. ◆★精保実習事前指導 受講希望届

開講日	会場	申込締切日	実習計画(案) 初回提出締切日	第1希望	第2希望
5/22(日)	仙台	4/1(金)	4/20(水)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6/5(日)			5/11(水)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

※必ず第1・2希望を明記すること。

2. ◆★精保実習事後指導 受講希望届

開講日	会場	申込締切日	精保実習事後 レポート提出締切日	第1希望	第2希望
9/3(土)・4(日)	仙台	4/1(金)	8/24(水)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
平成29年 2/11(土)・12(日)			平成29年 1/11(水)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

※必ず第1・2希望を明記すること。

3. ■精保演習A 受講希望届

開講日	会場	申込締切日	1単位めレポート 提出締切日	2単位めレポート 提出締切日	第1希望	第2希望
6/18(土)・19(日)	仙台	4/30(土)	5/31(火)	7/20(水)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7/9(土)・10(日)				8/10(水)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

※必ず第1・2希望を明記すること。

4. ■精保演習B-1+精保実習指導A-1(精保実習A事前指導) 受講希望届

開講日	会場	申込締切日	演習B1単位め レポート提出締切日	実習計画(案) 初回提出締切日	第1希望	第2希望
8/20(土)・21(日)	仙台	4/30(土)	6/30(木)	7/20(水)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9/3(土)・4(日)				8/3(水)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

※必ず第1・2希望を明記すること。

東北福祉大学通信教育部 行

F A X : 022-233-2212

## 学習ガイダンス・レポート学習会・学習相談会参加申込書

氏 名		学籍番号		T				
住 所	〒		-					
		電 話 ( )		-				
		FAX ( )		-				
		E-Mail		@				
参加希望日 ・開催地		月		日 ( )		時		分~
	都市名 ( )							
学 習 全 般								
そ の 他								

(キリトリ線)

ガイダンス当日に、特にお聞きになりたいことがありましたら、ご記入ください。

提出期限：6月20日必着

文部科学省認可通信教育

平成28年 月 日

## 特講・社会福祉学5・6（国家試験対策講座） 受講希望届

学籍番号

T

氏名

受講希望科目：いずれかに○（特講5と6の同時受講は不可）

<input type="radio"/>	特講・社会福祉学5 (社会福祉士国家試験対策講座)
<input type="radio"/>	特講・社会福祉学6 (精神保健福祉士国家試験対策講座A)

※該当する方は○

<input type="radio"/>	H28年3月末に卒業の方，既に卒業している方 ※現金書留封筒に，本申込用紙と受講料7,000円を同封のうえ通信教育部宛てに郵送してください。
-----------------------	---

（キリトリ線）

受付