

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

東北福祉大学 通信教育部 御中

提出期限：11月20日必着（できるだけ10/31までのご提出をお願いします）

## 2016年度 追加履修希望科目登録用紙

平成28年 月 日届出

学籍番号	氏名
------	----

私は、下記の科目について追加履修登録を希望しますので、手数料1,000円の定額小為替を同封し、申込みます。

追加履修登録にあたって、本冊子『With』118号 p.45～47に記載の内容を確認し、了承しています。

科目コード	科目名	単位数

合計 \_\_\_\_\_ 科目 \_\_\_\_\_ 単位

※追加履修登録にあたって請求が発生する方は、下記のと了承欄に○をつけてください。

了承欄	了承内容
<input type="radio"/>	<b>(正科生の方)</b> 私は、追加履修登録にあたって超過履修費が必要なことを了承しています。
<input type="radio"/>	<b>(科目等履修生の方)</b> 私は、追加履修登録にあたって追加授業料が必要なことを了承しています。

## 【注意事項】

- ・本冊子『With』118号 p.45～47をよくお読みのうえ、お申込みください。
- ・4月生科目等履修生の方は、今回追加履修登録をした科目も、来年2月末までのレポート提出、3/10までの科目修了試験・スクーリングにより単位修得する必要があります。

平成 年 月 日  
東北福祉大学 学長 大谷 哲夫 殿

## 休学許可願 (10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28年10月1日 ~ 平成29年9月30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	請 求	確 認	O C

(キリトリ線)

東北福祉大学 学長 大谷 哲夫 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					
--	--	---	--	--	--	--	--

退学希望日  
(↓いづれかに○)

- ・できるだけ早く
- ・9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	請求	確認	O C

(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

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、お手元に控として残しておいてください。）

（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	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)

# 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 <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・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。

発行番号				
	契印	契印	契印	契印

受付	発送

(キリトリ線)

平成29年度「**■**精神保健福祉援助実習A」(福祉施設実習)  
平成29年度「**■**精神保健福祉援助実習B」(医療機関実習)  
エントリー用紙

学籍番号

TW

氏名

下記実習の申込みをいたします。

※申込みを希望する各番号左隣の□欄内に○印を付け、期日までに精神保健福祉援助実習係まで提出してください。



1. 平成29年度「**■**精神保健福祉援助実習A」

(エントリー用紙提出期日：10/31(月) 必着)

※本エントリー用紙提出後、「**■**精神保健福祉援助実習A受講希望届」(様式1～3)を郵送にて配付いたしますので、作成の上、平成28年11月30日(休)必着でご提出ください。

※入学1年めの方で、出願時に「入学前・精神保健福祉援助実習A希望届」を提出している方は、本エントリー用紙を提出する必要はありません。



2. 平成29年度「**■**精神保健福祉援助実習B」

(エントリー用紙提出期日：10/31(月) 必着)

※本エントリー用紙提出後、実習B受講条件I【条件3】(達成期日：10/31)を達成した方に「**■**精神保健福祉援助実習B受講希望届」(様式11～13)を郵送にて配付いたしますので、作成の上、平成28年11月30日(休)必着でご提出ください。

(注) 本エントリー用紙の対象者は、新カリキュラム(平成24年度以降入学)の学生のみとなっておりますので、ご注意ください。