

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

(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

2017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					
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 類	手数料 (円)	枚 数	※発行 番号等	種 類	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(返信先記入・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。  
※定額小為替証書には何も記入せずにご送付ください。
- ・一旦納入した手数料は事由の如何にかかわらず返金いたしません。

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

2017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			

(キリトリ線)

- 返信用封筒 (返信先記入・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

2017年 月 日

東北福祉大学 通信教育部長 殿

学籍番号

\_\_\_\_ T \_\_\_\_

氏 名

\_\_\_\_\_

## スクーリング受講科目取消確認書

私は、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、欠席いたします。

◆事前連絡について（下記いずれかに☑を入れ、必要事項を記載してください）

未連絡     連絡済（ 月 日に [電話・メール・FAX・その他] にて）

◆取消科目について（開講期ごとに1枚ずつ使用してください）

開講期	取消科目名	開講日	納入状況
		/ ~ /	<input type="checkbox"/> 納入済 <input type="checkbox"/> 未納
		/ ~ /	
		/ ~ /	

欠席理由（ \_\_\_\_\_ ）

◆受講料の返金について

返金を希望する方は、下記枠内を記載してください。

■ 返金希望銀行口座 ■

\_\_\_\_\_ 銀行

\_\_\_\_\_ 支店（普通）

※ ゆうちょ銀行の場合は漢数字3桁の支店名のみ

口座番号 \_\_\_\_\_

名義（カタカナ） \_\_\_\_\_（本人名義のみ）

※返金を希望する方は、前日までに連絡のうえ、払込受領書（原本）を貼付し、郵送または持参にてご提出ください（FAX不可）。

※事務手数料500円を差し引いた金額を返金いたします。

※返金には3カ月ほどお時間を要する場合があります。

払込受領書（原本）貼付欄

※貼付のない場合や、コピーの場合は返金できません。

（キリトリ線）

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

## 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）		変更日 2017年 月 日	
〒	—	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）		変更日 2017年 月 日	
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）		変更日 2017年 月 日	
ふりがな			
氏 名	年齢	歳	続柄
住 所	〒	—	電 話 ( ) —

受付	学籍簿	O C

2017年度

「◆★精保実習事前指導」(5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	受講希望
5/21(日)	仙台	4/1(土)	4/21(金)	<input type="radio"/>

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
9/2(土)・3(日)	仙台	4/1(土)	8/23(水)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2018年 2/10(土)・11(日)			2018年 1/10(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
6/17(土)・18(日)	仙台	4/30(日)	5/31(水)	7/18(火)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7/8(土)・9(日)				8/9(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
8/5(土)・6(日)	仙台	4/30(日)	6/30(金)	7/5(水)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8/19(土)・20(日)				7/19(水)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

※必ず第1・2希望を明記すること。

(キリトリ線)

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

2017年 月 日

## 特講・社会福祉学5・6（国家試験対策講座） 受講申込用紙

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"/>	今年(2017年)3月末に卒業の方、または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
<input type="text"/>