

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								
<table border="1"> <tr><td> </td><td>T</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>T</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				T					T		
	T										
	T										

現住所 〒 ー 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	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 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)

2017年 月 日 申込

学割証 (学校学生生徒) 申込用紙 (兼 発行台帳)

旅客運賃割引証

- 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込み場合は、2枚以上の返信用封筒が必要です。
- 使用する2週間前には通信教育部に届くように送付してください。

学籍番号	T	(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

発行番号				
	契印	契印	契印	契印

受付	発送

[原本のためコピーして使用してください]

(キリトリ線)

学割証 (学校学生生徒) 申込用紙 (兼 発行台帳)

旅客運賃割引証

- 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込み場合は、2枚以上の返信用封筒が必要です。
- 使用する2週間前には通信教育部に届くように送付してください。

学籍番号	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px dashed black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dashed black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dashed black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dashed black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dashed black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	T	(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

発行番号				
	契印	契印	契印	契印

受付	発送

(キリトリ線)

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）

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）

2018年度「**■**精神保健福祉援助実習A」(福祉施設実習)
2018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. 2018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(火) 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、2017年11月30日(木)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. 2018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(火) 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、2017年11月30日(木)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(2012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。