

(様式1)

東北福祉大学

20 年 月 日

学 長 殿

学籍番号

		T			
--	--	---	--	--	--

氏 名

印

学生の現住所・勤務先等変更届

今般、下記のとおり住所等（現住所・勤務先・本籍地）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 20 年 月 日	
〒	—	電 話	() —
		F A X	() —
		携帯電話	() —
旧住所			

（キリトリ線）

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 20 年 月 日	
名 称			
住 所	〒	—	電 話 () —

3. 本籍地(都道府県のみ)変更

都 道 府 県

変更日 20 年 月 日

通信教育部長印	受 付	確 認	O C

(様式 8)

2 0 年 月 日 申込

東北福祉大学 学長 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><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>T</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				T						T			
	T												
	T												

現住所 〒 電話番号

※卒業（見込）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	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		
卒 業	300			任用資格取得見込	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			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 幼稚園(特例科目)	600			履 修 状 況 票	300		
その他(提出先様式)の証明書	300						

(キリトリ線)

- ・長3型の返信用封筒(返信先記入・84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。

通信教育部長印	受 付	入 金	発 送
			円(現・為)

(様式9)

20 年 月 日 申込

学割証 (学校学生生徒) 申込用紙

- 必ず返信用封筒(84円切手貼付)を同封してください。
- 使用目的日の2週間前には通信教育部へ届くよう送付してください。
- 往復回数が1回の場合、学割証の必要枚数は1枚となります。
- 目的が同時に3つある場合は、申込用紙をコピーし使用し、複数枚を一緒にお送りください。

学籍番号 ※科目等履修生は利用不可		学 年	学 年 ※4年次以上は「4」を記入
氏 名		年 齢	歳
乗車区間	※往復の経路が異なる場合のみ、それぞれ記入 _____ 駅から _____ 駅まで	必要枚数 (2枚まで)	
	_____ 駅から _____ 駅まで	枚 ※往復1回で購入する場合は1枚	
目 的 該当するものに ☑をつけてください	<input type="checkbox"/> 科目修了試験	受 験 地	受 験 日 月 日
	<input type="checkbox"/> スクーリング	科 目 名	受 講 地 受 講 期 間 月 日 ~ 月 日
	<input type="checkbox"/> 学校行事	行 事 名	開 催 地 開 催 日 月 日
乗車区間	※往復の経路が異なる場合のみ、それぞれ記入 _____ 駅から _____ 駅まで	必要枚数 (2枚まで)	
	_____ 駅から _____ 駅まで	枚 ※往復1回で購入する場合は1枚	
目 的 該当するものに ☑をつけてください	<input type="checkbox"/> 科目修了試験	受 験 地	受 験 日 月 日
	<input type="checkbox"/> スクーリング	科 目 名	受 講 地 受 講 期 間 月 日 ~ 月 日
	<input type="checkbox"/> 学校行事	行 事 名	開 催 地 開 催 日 月 日

(キリトリ線)

発行番号				
	契 印	契 印	契 印	契 印

通信教育部長印	受 付	発 送

(様式8)

20 年 月 日 申込

東北福祉大学 学長 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><td> </td></tr> <tr><td> </td><td>T</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				T						T			
	T												
	T												

現住所 〒 ー 電話番号

※卒業（見込）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	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		
卒業	300			任用資格取得見込	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			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 幼稚園(特例科目)	600			履修状況票	300		
その他(提出先様式)の証明書	300						

- ・長3型の返信用封筒(返信先記入・84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。

通信教育部長印	受付	入金	発送
			円(現・為)

(キリトリ線)

学割証 (学校学生生徒) 申込用紙

(旅客運賃割引証)

- 必ず返信用封筒(84円切手貼付)を同封してください。
- 使用目的日の2週間前には通信教育部へ届くよう送付してください。
- 往復回数が1回の場合、学割証の必要枚数は1枚となります。
- 目的が同時に3つある場合は、申込用紙をコピーし使用し、複数枚を一緒にお送りください。

学籍番号 ※科目等履修生は利用不可		学 年	学年 ※4年次以上は「4」を記入
氏 名		年 齢	歳

乗車区間	※往復の経路が異なる場合のみ、それぞれ記入 _____ 駅から _____ 駅まで	必要枚数 (2枚まで) 枚 ※往復1回で購入する場合は1枚
	_____ 駅から _____ 駅まで	

目 的 該当するものに ☑をつけてください	<input type="checkbox"/> 科目修了試験	受 験 地	受 験 日
			月 日
	<input type="checkbox"/> スクーリング	科 目 名	受 講 地
			受 講 期 間
			月 日 ~ 月 日
<input type="checkbox"/> 学校行事	行 事 名	開 催 地	開 催 日
			月 日

乗車区間	※往復の経路が異なる場合のみ、それぞれ記入 _____ 駅から _____ 駅まで	必要枚数 (2枚まで) 枚 ※往復1回で購入する場合は1枚
	_____ 駅から _____ 駅まで	

目 的 該当するものに ☑をつけてください	<input type="checkbox"/> 科目修了試験	受 験 地	受 験 日
			月 日
	<input type="checkbox"/> スクーリング	科 目 名	受 講 地
			受 講 期 間
			月 日 ~ 月 日
<input type="checkbox"/> 学校行事	行 事 名	開 催 地	開 催 日
			月 日

(キリトリ線)

発行番号				
	契 印	契 印	契 印	契 印

通信教育部長印	受 付	発 送

(様式16)

2024年 月 日

東北福祉大学
学 長 殿

学籍番号 T

氏 名

住 所 〒 -

電話番号

日本学生支援機構 奨学金貸与願

20__年度（6～9月または12～3月）に、スクーリングを1科目以上受講する予定であり出願資格を満たしているので、下記事由により日本学生支援機構奨学金の貸与を受けたく、選考のための書類を送付して下さるよう、お願いします。

—記—

事 由

受付	発送
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(キリトリ線)

提出日 2024年 月 日

東北福祉大学
学 長 殿

高等教育の修学支援新制度に関わる資料の送付願

高等教育の修学支援制度を受けたく、給付奨学金案内、大学等における修学の支援に関する法律による授業料等減免の対象者の認定に関する申請書等を送付してくださいようお願いします。

学籍番号	<input type="text"/> <input type="text"/> T <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
氏名	
住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>
電話番号	- <input type="text"/> - <input type="text"/>

(キリトリ線)

提出締切：5月10日必着

通信教育部長印	受付	発送
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- ・利用希望日の1週間前まで申込
- ・郵送の場合1週間前まで必着で申込
- ・郵送の場合「返信用封筒」同封

学 習 相 談 申 込 書

学籍番号	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;"> T </div>	氏名				
希望日 <small>※月火水金のみ</small>	第1希望	月	日()	第2希望	月	日()
希望時間 ・第1希望・第2希望について、それぞれ異なる時間帯の番号を1つずつ記入してください。		①10:00～10:30 ②11:00～11:30 ③14:00～14:30 ④15:00～15:30 ⑤16:00～16:30				
		第1希望		第2希望		
相談内容 ・該当するものに☑してください。 <input type="checkbox"/> 社会福祉士国家試験受験資格 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士国家試験受験資格 <input type="checkbox"/> その他 ・具体的な相談内容について、右欄に簡条書きで、ご記入ください。		例	単位の修得方法について			
		1				
		2				
		3				

【注意事項】

- 1) メールの場合、本学通信教育部HPから「学習相談申込書」をダウンロードし必要事項を入力して、利用希望日の1週間前までにメール添付で提出してください。提出先：uc@tfu.ac.jp
- 2) 郵送の場合は、本用紙に記入のうえ利用希望日の1週間前(必着)までに、返信用封筒(定形封筒84円切手貼付・返送先明記)を同封してお申込みください(「学習相談または自習室利用申込書在中」と封筒に朱書きしてください)。
- 3) 当日は学生証の提示が必須となります。
- 4) 学習相談は講義に準ずるため、録画・録音はご遠慮ください。
- 5) 入構時には、手指消毒にご協力ください。
- 6) 発熱ほか体調不良がある場合は、申込をキャンセルし、後日改めてお申し込みください。
- 7) 学習相談は、水曜日をのぞく平日の上記①～⑤となり、1日一人1回(30分)の利用となります。

(窓口 or 郵送にてご提出ください)

提出日：令和6年 月 日

申込締切：5/31必着

「社会福祉援助技術演習A」 スクーリング申込用紙

対象：平成21年度～令和2年度適用カリキュラム（旧カリキュラム）

学 籍 番 号	氏 名
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TW <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

私は本年5/31、6/15、6/30のいずれかで受講条件を満たす予定ですので、下記スクーリングを申込みいたします。

開講日	開講地	希望（2箇所）に○
6/22(土)・23(日)	仙台	<input type="radio"/>
6/29(土)・30(日)	札幌	<input type="radio"/>
7/20(土)・21(日)	仙台	<input type="radio"/>
7/20(土)・21(日)	東京	<input type="radio"/>

※いずれの希望でも受講できるよう、事前の日程調整をお願いします。

■ 2箇所の○のうち、優先したい希望がある場合は記入（会場の定員に余裕がある場合は調整の可能性あり。）

開講日	開講地
-----	-----

※6月の日程を希望される場合は、5/31までに受講条件を達成する必要があります。

6/15・6/30で条件達成の場合は、7月の受講となります。

※申込みが多数の場合、受講条件を早く達成された方から受付し、定員から漏れた方には、次回（11/30締切）以降に再度お申込みいただきます。

申込締切日 5/31（必着）**受講判定日 5/31・6/15・6/30**

(窓口 or 郵送にてご提出ください)

提出日：令和6年 月 日

申込締切：5/10必着

「ソーシャルワーク演習（社会福祉士）」 スクーリング申込用紙

対象：令和3年度以降適用カリキュラム（新カリキュラム）

学 籍 番 号	氏 名
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px dashed black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px dashed black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> T W <div style="border: 1px dashed black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px dashed black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px dashed black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px dashed black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	

私は本年5/10までに受講条件を満たす予定ですので、下記スクーリングを申込みいたします。

開講日	開講地	希望（2箇所○）
5/25(土)・26(日)	仙台	○
6/1(土)・2(日)	東京	○
6/8(土)・9(日)	仙台	○
6/8(土)・9(日)	札幌	○
6/8(土)・9(日)	新潟	○

※いずれの希望でも受講できるよう、事前の日程調整をお願いします。

■ 2箇所の○のうち、優先したい希望がある場合は記入（会場の定員に余裕がある場合は調整の可能性あり。）

開講日	開講地
-----	-----

※申込みが多数の場合、受講条件を早く達成された方から受付し、定員から漏れた方には、次回（11/10締切）以降に再度お申込みいただきます。

申込締切日・受講判定日 5/10（必着）

（キリトリ線）

【春期Ⅲ】

※申込締切4/4

科目コード	科目名	開講日	開講地	申込欄	配当年次	授業料
AB1033	基礎演習	4/20・21	仙台	<input type="radio"/>	1年以上	7,000円
CD2172	児童・家庭福祉	4/20・21	新潟	<input type="radio"/>	1年以上	7,000円
CC3092	社会福祉調査の基礎	4/20・21	仙台	<input type="radio"/>	3年以上	7,000円
CE4073	社会調査の基礎			<input type="radio"/>		
AB1034	情報処理の基礎	4/27~29	仙台	<input type="radio"/>	1年以上	10,000円
CC3087	ソーシャルワークの基盤と専門職	4/27・28	仙台	<input type="radio"/>	2年以上	7,000円
CT3187	精神保健福祉制度論	5/3・4	仙台	<input type="radio"/>	2年以上	7,000円
CC3091	ソーシャルワークの基盤と専門職(専門)	5/5・6	仙台	<input type="radio"/>	2年以上	7,000円
CC3096	ソーシャルワークの理論と方法Ⅳ	5/5・6	仙台	<input type="radio"/>	2年以上	7,000円

【春期Ⅳ】

※申込締切4/18

科目コード	科目名	開講日	開講地	申込欄	配当年次	授業料
CQ4140	精神医学	5/17~19	仙台	<input type="radio"/>	3年以上	14,000円
CQ4166	精神疾患とその治療Ⅰ	5/17~19	仙台	<input type="radio"/>	3年以上	7,000円
CC2068 CC2149 CC2103	福祉心理学	5/18・19	仙台	<input type="radio"/>	1年以上	7,000円
CB3078	医学概論	5/18・19	東京	<input type="radio"/>	2年以上	7,000円
CC3079	医学一般			<input type="radio"/>		
CC3081	人体の構造と機能及び疾病			<input type="radio"/>		
CA4108 CD4175	公的扶助論	5/18・19	仙台	<input type="radio"/>	3年以上	7,000円
FB3538	心理学研究法A ※スクーリング受講条件あり。	5/18・19	仙台	<input type="radio"/>	2年以上	7,000円
FB3508	心理学研究法Ⅰ ※スクーリング受講条件あり。			<input type="radio"/>		
AB1032	科学的な見方・考え方	5/25・26	仙台	<input type="radio"/>	1年以上	7,000円
CC4099	福祉サービスの組織と経営	5/25・26	仙台	<input type="radio"/>	3年以上	7,000円
CE4074	福祉経営論			<input type="radio"/>		

申込締切：4部 p.22 参照

夏期Ⅰスクーリング 受講申込書

学籍番号	氏名
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> T </div>	

※同日程の科目、未履修の科目、すでに合格済の科目は受講できません。

申込にあたって、p.22～23の【申込・受講にあたって】【受講上の留意事項】にご了承いただく必要がございます。内容をご確認のうえ□に「✓」を入れてください。「✓」がない場合、申し込みは受理できませんので予めご了承ください。



p.22～23の【申込・受講にあたって】【受講上の留意事項】を了承のうえ、下記の会場スクーリングを申し込みます。

【夏期Ⅰ】

※申込締切5/2

科目コード	科目名	開講日	開講地	申込欄	配当年次	授業料
AA1031	禅のこころ	6/1・2	仙台	<input type="radio"/>	1年以上	7,000円
CD2170	高齢者福祉	6/1・2	仙台	<input type="radio"/>	1年以上	7,000円
CL2064	高齢者福祉論			<input type="radio"/>		
FB3537	心理学統計法	6/1・2	仙台	<input type="radio"/>	2年以上	7,000円
FT2609	特講・福祉心理学9 (コミュニティ心理学)	6/1・2	仙台	<input type="radio"/>	1年以上	7,000円
CD2170	高齢者福祉	6/8・9	東京	<input type="radio"/>	1年以上	7,000円
CL2064	高齢者福祉論			<input type="radio"/>		
CE4173	保健医療と福祉	6/8・9	仙台	<input type="radio"/>	3年以上	7,000円
CD4075	保健医療サービス論			<input type="radio"/>		
FH3560	知覚・認知心理学	6/8・9	仙台	<input type="radio"/>	2年以上	7,000円
CR3182	精神保健福祉の原理Ⅰ	6/15・16	仙台	<input type="radio"/>	2年以上	7,000円
FC2540	社会・集団・家族心理学A(社会心理学)	6/15・16	仙台	<input type="radio"/>	1年以上	7,000円
FC2514	社会心理学			<input type="radio"/>		
CC3093	ソーシャルワークの理論と方法Ⅰ	6/22・23	仙台	<input type="radio"/>	2年以上	7,000円
FC2689	人間関係論	6/22・23	仙台	<input type="radio"/>	1年以上	7,000円

(様式12)

20 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。開講から6ヶ月以内に限る。）

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、スクーリング開講日の前日までにご連絡のうえ、下記①～③を揃えて☑を入れ郵送または持参にてご提出ください（※FAX不可）。

スクーリング受講科目取消確認書（本用紙）

払込受領書（原本）→ 右欄に貼付

振込口座・支店名が確認できる通帳のコピー

（普通口座・本人名義の通帳のみ）

※金融機関への振込手数料を差し引いた金額を返金いたします。

※返金には開講日以降ご提出から3カ月ほどお時間を要する場合があります。

通信教育部長印	受付日	備考欄	返金金額

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）