

東北福祉大学 通信教育部 御中

提出期限：12月10日必着

## 2023年度 追加履修希望科目登録用紙(11～12月)

2023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円分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』164号 p.35～36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、下記のと承欄に○をつけてください。

了承欄	了承内容
<input type="radio"/>	(正科生の方) 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"/>	(科目等履修生の方) 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』164号 p.35～36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、2024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。

(キリトリ線)

- ・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;"> <span style="font-size: 2em; font-weight: bold;">T</span> </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。

東北福祉大学 学長 殿

20 年 月 日

(郵送にてご提出ください)

提出期限 2月20日

## 卒業延期願

総合福祉学部 通信教育部 \_\_\_\_\_ 学科 (20\_\_年\_\_月入学)

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_

私は、卒業試験または卒業研究に合格していますが（予定も含む）、下記の理由により、2024（令和6）年3月の卒業希望を変更いたしますので、2024年4月以降の在学を許可願います。なお、この申し出を取り下げることは一切いたしません。

### 記

1. 理由 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. 卒業希望時期 2024年9月末 2025年3月  
(予定で可)

(キリトリ線)

通信教育部長印	受付	確認	学費	O C

(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をご記入ください。

卒業予定時期	来年3月末	来年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

- 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を揃えて郵送または持参にてご提出ください（※FAX不可）。

①スクーリング受講科目取消確認書（本用紙）

②払込受領書（原本）→ 右欄に貼付

③振込口座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）

# 社会福祉援助技術演習・実習 受講意思確認アンケート

対象：平成21年度～令和2年度適用カリキュラムの学生

「社会福祉援助技術演習A・B」「社会福祉援助技術実習」履修登録者（単位未修得者）

『With』164号 p. 46～47 「4 【重要】演習・実習の受講意思確認」を目的として、上記枠内の対象者にアンケート調査を実施します。本用紙または下記QRコードより回答にご協力ください。

**回答期日：令和5年12月10日(日)**



Web回答はこちら

回答者情報	学籍番号	
	学生氏名	

アンケート（□にチェック✓を入れてください）

質問1.	本学において社会福祉士国家試験受験資格取得の意思	<input type="checkbox"/> 取得する（次の質問へ） <input type="checkbox"/> 取得しない（次項目以降の回答不要）
質問2.	「社会福祉援助技術演習A」受講予定	<input type="checkbox"/> 令和5(2023)年度以前にスクーリング受講済み <input type="checkbox"/> 令和6(2024)年度にスクーリング受講予定 <input type="checkbox"/> 令和7(2025)年度以降にスクーリング受講予定 <input type="checkbox"/> その他（ ）
質問3.	「社会福祉援助技術演習B」受講予定	<input type="checkbox"/> 令和5(2023)年度以前にスクーリング受講済み <input type="checkbox"/> 令和6(2024)年度にスクーリング受講予定 <input type="checkbox"/> 令和7(2025)年度以降にスクーリング受講予定 <input type="checkbox"/> その他（ ）
質問4.	「社会福祉援助技術実習」受講予定	<input type="checkbox"/> 令和6(2024)年度に実習受講予定 <input type="checkbox"/> 令和7(2025)年度に実習受講予定 <input type="checkbox"/> 令和8(2026)年度に実習受講予定 <input type="checkbox"/> 令和9(2027)年度以降に実習受講予定 <input type="checkbox"/> その他（ ）

ご協力いただきありがとうございました。

申込締切：4部 p.22 参照

## 冬期Ⅳスクーリング 受講申込書

学籍番号	氏名バーコード
<div style="border: 1px dashed black; display: inline-block; padding: 2px;"> <span style="font-size: 2em; font-weight: bold;">T</span> </div>	
氏名	貼付欄

※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。

## 【冬期Ⅳ】

※申込締切2024. 1 / 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
DF3122	リハビリテーション論	2024 2 / 3・4	仙台	○	2年以上	7,000円
FF4556	心理的アセスメントⅡ ※スクーリング受講条件あり	2024 2 / 17・18	仙台	○	3年以上	7,000円
AK1040	睡眠改善学	2024 3 / 2・3	仙台	○	1年以上	7,000円
CC3098	地域福祉と包括的支援体制B	2024 3 / 2・3	仙台	○	2年以上	7,000円
CD2172	児童・家庭福祉	2024 3 / 2・3	札幌	○	1年以上	7,000円

(キリトリ線)