

東北福祉大学 通信教育部 御中

提出期限：3月20日必着

## 10月生 追加履修希望科目登録用紙(1～3月)

2024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。

追加履修登録にあたって、本冊子『With』165号 p.39～41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、下記のとおり了承欄に○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』165号 p.39～41をよくお読みのうえ、お申込みください。
- ・10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、スクーリング受講・科目修了試験受験は9/10までに終わることが必要です。

(キリトリ線)

(様式19)

東北福祉大学

学 長 殿

(必ず郵送または持参してください。FAX不可)

## 東北福祉大学通信教育部 科目等履修生 学生証返納・修了届

20 年 月 日

20\_\_年度は、科目等履修生としての学習の継続を希望しませんので、学生証を返納いたします。

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

学籍番号

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

修了希望日 ・できるだけ早く ・3月末日 ・9月末日

いづれかに○を  
お付けください

学生証 貼付 欄

(上部をセロハンテープで貼ってください)

通信教育部長印	受 付	確 認	O C

(キリトリ線)

# 休 学 願

総合福祉学部 通信教育部 _____ 学科 _____ 学籍番号〔 _____ 〕			
学生本人	氏名 <span style="float: right;">㊟</span>	保証人	氏名 <span style="float: right;">㊟</span>
	〒 _____ 現住所		〒 _____ 住所
	_____ 携帯電話		_____ 携帯電話
	_____ 自宅電話		_____ 自宅電話

下記1、2のとおり、休学を希望いたしますので申請いたします。

—記—

**1. 休学期間** (該当するものに☑をつけてください)

- 4月生 \_\_\_\_\_ 年4月1日 ~ \_\_\_\_\_ 年3月31日
- 10月生 \_\_\_\_\_ 年10月1日 ~ \_\_\_\_\_ 年9月30日

**2. 理 由** (該当するものに☑をつけてください)

- 仕事上の関係のため
- 経済的理由のため
- 病気療養のため
- その他 (理由 \_\_\_\_\_)

**3. 各種実習実施の有無** (各種実習が  有  無) ※どちらかに☑をつけてください。

※各種実習実施有りの場合 (実習名: \_\_\_\_\_)

**【注意事項】**

1. 休学許可後に休学費「納入依頼書」を送付いたしますので、定められた期限内に休学費10,000円を納入してください。
2. 休学期間は翌年度にまたがることはできません。休学を延長する場合は、所定の申請期間に休学願を提出してください。
3. 休学期間終了時の所定の申請期間に復学願を提出してください。(新年度の授業料納入依頼書を送付いたしますので、期日まで納入してください)
4. 休学期間は1年とします。
5. 休学期間中は、科目を履修することはできません。

<事務使用欄>

通信教育部 部長印	承認日
	年 月 日

担当者 受付印	休学年度の各種 実習実施の有無
	※有の場合は、実習担 当者に連絡

(キリトリ線)

(様式 6-2)

20 年 月 日

東北福祉大学 学長 殿

学生氏名 \_\_\_\_\_ 印

学生住所 〒 \_\_\_\_\_

学生電話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

保証人 \_\_\_\_\_ 印

## 復 学 願

私は下記により復学いたしたいのでご許可願います。

—記—

総合福祉学部 通信教育部 \_\_\_\_\_ 学科

学籍番号 \_\_\_\_\_ (西暦 \_\_\_\_\_ 年度入学・編入学)

氏 名 \_\_\_\_\_

事 由

---



---



---



---



---

<事務使用欄>

通信教育部 部長印	承認日
	年 月 日

担当者 受付印	備考欄

(キリトリ線)

(様式 7)

東北福祉大学 学長 殿

20 年 月 日

# 退 学 願

総合福祉学部 通信教育部 _____ 学科		学籍番号 [ _____ ]	
学生本人	氏 名 <small>ふりな</small> <small>な</small>	〒 _____	保 証 人
	現 住 所	〒 _____	住 所
	携 帯 電 話		携 帯 電 話
	自 宅 電 話		自 宅 電 話

下記の理由のため、退学を希望いたしますので、許可くださるようお願いいたします。

—記—

## 1. 理由 (該当するものに☑をつけてください)

- 仕事上の理由
- 進路変更のため (特に下記項目に関連がある場合は、該当番号に○印をつけてください。)
  1. 他の教育機関への入学・転学・編入学 (学校名: \_\_\_\_\_)
  2. 就 職 (業 種: \_\_\_\_\_)
  3. その他 (今後の予定: \_\_\_\_\_)
- 経済的理由
- 健康上の理由
- 学習意欲の喪失 (特に下記項目に関連がある場合は、該当番号に○印をつけてください。)
  1. 単位の修得が困難      2. 興味のある科目がない
  3. 学部・学科が自分とあわない      4. 学習意欲の低下
- その他 (理由: \_\_\_\_\_)

## 2. 各種実習実施の有無 (各種実習が 有 無 ) ※どちらかに☑をつけてください。

※各種実習実施有りの場合 (実習名: \_\_\_\_\_)

### 【注意事項】

1. 本書は「学生証と一緒に」提出してください。
2. 年度途中で退学した場合でも、納入済みの学費は返金されません。

<事務使用欄>

通信教育部 部長印	承認日
	年 月 日

担当者 受付印	各種実習実施の有無
	※有の場合は、各学部 等実習担当者に連絡

(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。

(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）

# 国家試験受験番号連絡票・国家試験証明書申請用紙

学籍番号	氏 名
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;"> <span style="font-size: 2em;">T</span> </div>	ふりがな

## 1. 国家試験受験について

①該当する項目の番号に○をつけ、必要事項を記入してください。

2023年度 社会福祉士国家試験を（1 受験した or 2 受験しなかった）ので「社会福祉士指定科目履修証明書（卒業証明書を含む・国家試験受験用）」の試験センターへの発送を（1 申請します or 2 申請しません）。

2023年度 精神保健福祉士国家試験を（1 受験した or 2 受験しなかった）ので「精神保健福祉士指定科目履修証明書（卒業証明書を含む・国家試験受験用）」の試験センターへの発送を（1 申請します or 2 申請しません）。

②国家試験を受験した方は下欄に受験番号を記入してください。

試験種別	受 験 番 号							
社会福祉士				—				
精神保健福祉士				—				

※同時受験の場合は「社会福祉士」の欄に受験番号を記入。

## 2. 受験の合否情報の取り扱いについて

本申請用紙にて知り得た合否情報については、本学の養成レベル・実習指導の向上に役立つ目的以外には使用いたしません。

## 3. その他

今回、証明書の発行手数料は不要です。大学から試験センターへの証明書送付は卒業日以降となります。3月卒業者の合格通知の本人到着は3月末ごろになります。

通信教育部長印	受 付	発 送

(窓口 or 郵送にてご提出ください)

提出日：2024 年 月 日

申込締切：3/15必着

## 社会福祉援助技術演習 B スクーリング申込用紙

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

私は本年 3/15 (遅くとも 4/15) までに受講条件を満たす予定ですので、申込欄に○をしたスクーリングの申込みをいたします。

開講地	開講日	希 望
仙台	5/25・26	<input type="radio"/>

※日程は変更の可能性があります。変更の場合は申込者に個別に通知いたします。

■申込者数によっては、次期以降の受講をお願いする可能性がありますので、あらかじめご了承ください。

(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：4 / 1 必着

【実習免除者用】

# 「ソーシャルワーク演習Ⅱ」（分割受講型） 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	
		T	W				

※「演習Ⅱ-1」と「演習Ⅱ-2」それぞれの希望に○をつけてください。

演習Ⅱ-1	開講地	開講日	希 望
	札幌	4 / 27(土)	<input type="radio"/>
	東京	4 / 27(土)	<input type="radio"/>
	新潟	4 / 20(土)	<input type="radio"/>

演習Ⅱ-2	開講地	開講日	希 望
	札幌	12 / 8(日)	<input type="radio"/>
	東京	12 / 1(日)	<input type="radio"/>
	新潟	12 / 1(日)	<input type="radio"/>

※日程は変更の可能性があります。変更の場合は申込者に個別に通知します。

※定員に空きがない場合は、他会場または2日間連続型でご受講いただきます。

※「2日間連続型（仙台）」（8月開講予定）の申込用紙は『With』5月号で案内予定です。

（キリトリ線）

(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：4 / 1 必着

【実習免除者用】

「社会福祉援助技術演習C」(分割受講型)  
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	
		T	W				

※「演習C-1」と「演習C-2」それぞれの希望に○をつけてください。

演習C-1	開講地	開講日	希 望
	札幌	4 / 28(日)	<input type="radio"/>
	東京	4 / 28(日)	<input type="radio"/>

演習C-2	開講地	開講日	希 望
	札幌	11 / 24(日)	<input type="radio"/>
	東京	11 / 24(日)	<input type="radio"/>

※日程は変更の可能性があります。変更の場合は申込者に個別に通知します。

※定員に空きがない場合は、他会場または2日間連続型でご受講いただけます。

※「2日間連続型(仙台)」(8月開講予定)の申込用紙は『With』5月号で案内予定です。

