

(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

（いずれかに○を
お付けください）

・できるだけ早く

・3月末日

・9月末日

学生証 貼付 欄

(上部をセロハンテープで貼ってください)

受 付	確 認	O C