

(様式1)

東北福祉大学

学 長 殿

2021年 月 日

学籍番号

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

氏 名

印

## 学生の現住所・勤務先 保証人の住所等変更届

今般、下記のとおり住所等（現住所・勤務先・本籍地・保証人住所）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						

### 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

### 4. 保証人住所変更

新住所		変更日	20	年	月	日
住 所	〒	—	電 話	( )	—	

通信教育部長印	受 付	確 認	O C

（キリトリ線）

(様式9)

2021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					通信教育部長印	受付	発送
	契 印	契 印	契 印	契 印			

提出日 2021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"/>

(様式12)

2021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・本人名義のみ）※金融機関への振込手数料（2021年3月までは事務手数料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。

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）

(様式12)

2021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・本人名義のみ）

※金融機関への振込手数料（2021年3月までは事務手数料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。

通信教育部長印	受付日	備考欄	返金金額

（キリトリ線）



## (学習相談※・自習室利用※) 申込書

(※希望する方を○で囲んでください)

学籍番号			氏名		
希望日 ※平日のみ	第1希望	月 日 ( )	第2希望	月 日 ( )	
<b>(学習相談) 希望時間</b> ※下記相談内容ご記入必須 ・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
<b>(学習相談) 相談内容</b> ・質問に該当するものに☑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 ・相談時間が限られるため質問を整理し、 <u>右欄</u> に箇条書きで、ご記入ください。			例	単位の修得方法について	
			1		
			2		
			3		
<b>(自習室利用) 希望時間</b> ・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つ記入してください。			①10:00~12:00 (120分) ②14:00~16:00 (120分)		
			第1希望		第2希望

### 【注意事項】

- 1) メールの場合、本学通信教育部HPから「利用申込書」をダウンロードし必要事項を記入して、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-mail.tfu.ac.jp
- 2) 郵送の場合は、利用希望日の1週間前までに、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) 入退館時は通信教育部職員が受付を行い、誘導いたします。
- 4) 当日は学生証の提示が必須となります。
- 5) 学習相談または自習室の使用を目的とした入構以外は、ご遠慮ください。
- 6) 入構は開始時間5分前からとなります。開始時間に遅れないようにお越しくください。
- 7) 入構時には、ご持参のマスク着用および出入口での検温と手指消毒が必要です。
- 8) 発熱のある方(体温37.5度以上)、体調不良の方は、入構することができません。
- 9) 学習相談は、平日の上記①~⑤となり、1日一人1回の利用となります。
- 10) 自習室の利用可能時間は、平日の上記①②となり、1日一人1回の利用となります(入室制限: 1回4名)。
- 11) 1回の学習相談は最長30分以内、1回の自習室使用は最長120分以内となります。
- 12) 各終了時には退室していただきます(自習室を使用し既定の終了時間前に退室する場合は事務室へ)。
- 13) 疾患をお持ちの方やご高齢の方など、新型コロナウイルス感染による症状が重症化しやすい方は、メールや電話などでご相談いただき、自習室のご使用は自粛をお願いいたします。

### 【ご協力をお願い】

- 1) レポートの提出、各種証明書の申込等については、郵送での提出にご協力ください。
- 2) 入構が可能となりましたが、引き続き、電話・メール・郵送でのご質問・ご相談にご協力ください。

# 2021年度「'12～」精保演習A」

## 2021年度「'12～」精保演習B-1 + 精保実習指導A-1」

### スクーリング受講希望届

学籍番号   T     氏名 \_\_\_\_\_

下記のスクーリング受講を希望します。  
 ※申込みを希望する番号1・2のいずれかに○を付け、期日までに提出のこと。

1. '12～ 精保演習A 受講希望届

開講日	会場	申込締切日	1単位めレポート 提出締切日	2単位めレポート 提出締切日	第1希望	第2希望
6/19(土)・20(日)	仙台	4/30	5/31	7/20	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6/26(土)・27(日)				7/27	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

※必ず第1・2希望に○をつけること。

2. '12～ 精保演習B-1 + 精保実習指導A-1 (精保実習A事前指導) 受講希望届

開講日	会場	申込締切日	演習B 1単位め レポート提出締切日	実習計画(案) 初回提出締切日	第1希望	第2希望
8/21(土)・22(日)	仙台	4/30	6/30	未定 (対象者に 個別に通知)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9/4(土)・5(日)					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

※必ず第1・2希望に○をつけること。

(キリトリ線)