

東北福祉大学 通信教育部 御中

提出期限：6月20日必着

2020年度 追加履修希望科目登録用紙(5～6月)

2020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』143号 p.36～38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』143号 p.36～38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、今年8月末までのレポート提出、9/10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)

一般社団法人 日本睡眠改善協議会
2020年度 大学認定睡眠改善インストラクター 認定試験申込書

受付：西暦 年 月 日

★学生番号	(既卒生は卒業年度も記入)			写真添付 縦4.5cm 横3.5cm 写真は上半身、 正面脱帽
★フリガナ				
★氏 名				
★生年月日	西暦	年	月 日 (才) 性別 (男・女)	
★住 所	〒			
★連絡方法	TEL			
	Eメール			
★所 属 (大学学部学科)				
申請に関する単位取得状況 (下記、欄に記入) (この用紙とは別に、成績証明書も教務課から発行してもらうこと)				
下記欄に、単位取得科目には○ (評価欄 5、4、3 を記入)、受講中の科目には△を記入				
科目名	単位取得	単位数	必修・選択の別	評価 (取得済のみ)
	(○、△)	2単位	(大学の必修と別)	(秀、優、良、可いづれか記入)
睡眠改善学		2単位	睡眠資格必修	
			選択	
			選択	
			選択	
			選択	
			選択	
			選択	
			選択	
			選択	

受験資格は睡眠改善学に直結する講義2単位 (睡眠改善学) を取得あるいは取得見込みであること、および、上記、選択科目のうち、3科目6単位以上取得していることで許可されます。

担当教員 (水野) が受験希望者を取りまとめ、睡眠改善協議会事務局に一括申請いたしますので、認定試験申込書 (この用紙) および成績証明書を7月31日(金)午後5時までに通信教育部に提出すること

後日、協議会事務局から、受験票と試験料の振り込み先が受験者 (住所) へ直接送られてきます。

(キリトリ線)

東北福祉大学

学 長 殿

2020年 月 日

提出期限 8月31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 _____

電話番号 () - _____ FAX番号 () - _____

携帯番号 () - _____

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、2020(令和2)年9月の卒業希望を変更いたしますので、2020(令和2)年10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 2021(令和3)年3月末 2021(令和3)年9月末以降
(予定で可)

※この「卒業延期願」を提出した方は、卒業希望時期の3カ月前には、『With』の案内に従い、卒業するか在籍するか申し出があらためて必要ですので、お忘れないように手続きをお願いいたします。

受 付	確 認	学 費	O C

(キリトリ線)

2020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枚ずつ使用してください）

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、下記枠内を記載してください。

■ 返金希望銀行口座（普通） ■ ※本人名義のみ

_____ 銀行 _____ 支店

※ ゆうちょ銀行の場合は漢数字3桁の支店名のみ

口座番号 _____

名義カナ _____

名 義 _____

- ※返金を希望する方は、前日までに連絡のうえ、払込受領書（原本）を貼付し、郵送または持参にてご提出ください（FAX不可）。
- ※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）

2020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枚ずつ使用してください）

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、下記枠内を記載してください。

■ 返金希望銀行口座（普通） ■ ※本人名義のみ

_____ 銀行 _____ 支店

※ ゆうちょ銀行の場合は漢数字3桁の支店名のみ

口座番号 _____

名義カナ _____

名 義 _____

- ※返金を希望する方は、前日までに連絡のうえ、払込受領書（原本）を貼付し、郵送または持参にてご提出ください（FAX不可）。
- ※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8)

2020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
T	ふりがな		
T			

現住所 〒 ー 電話番号

※卒業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9月末	来年3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			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		
学力に関する証明書 (教員免許用) (申請書)	高校(福祉)	600		任用資格取得見込	300		
	特別支援学校	600		認定心理士用心理学関係科目修得単位表	500		
	幼稚園(特例)	600		履修状況票	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 験 期 間 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 験 期 間 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

2020年 月 日 申込

'09～社会福祉援助技術演習C 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6/20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。

開講時期	開講方法	受講希望	受講料
8月を予定	オンデマンド・スクーリング ※中止の8/15・16(仙台)の振替	<input type="radio"/>	10,000円

申込締切：6月20日必着

(キリトリ線)