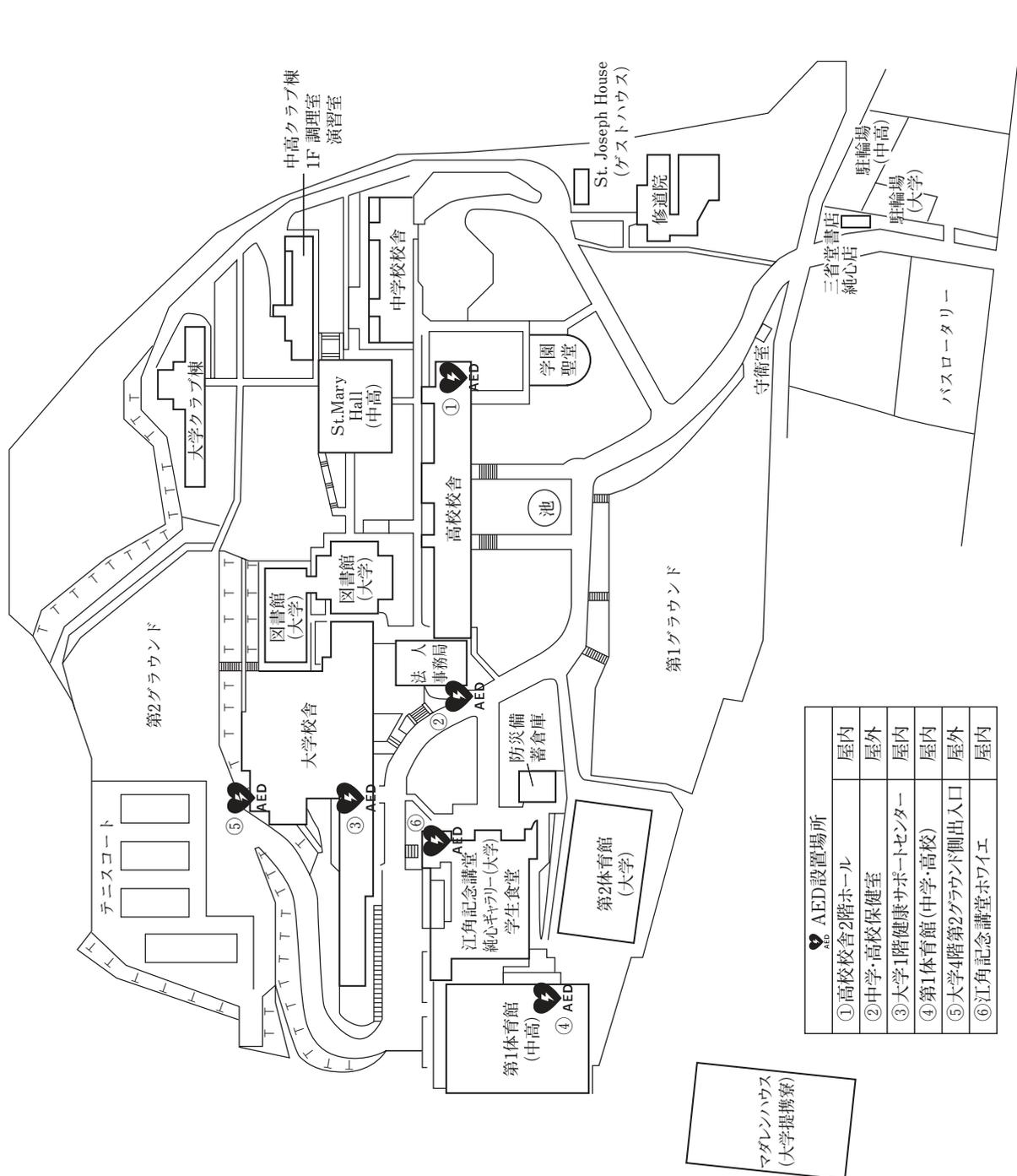


校舎案内図

様式集

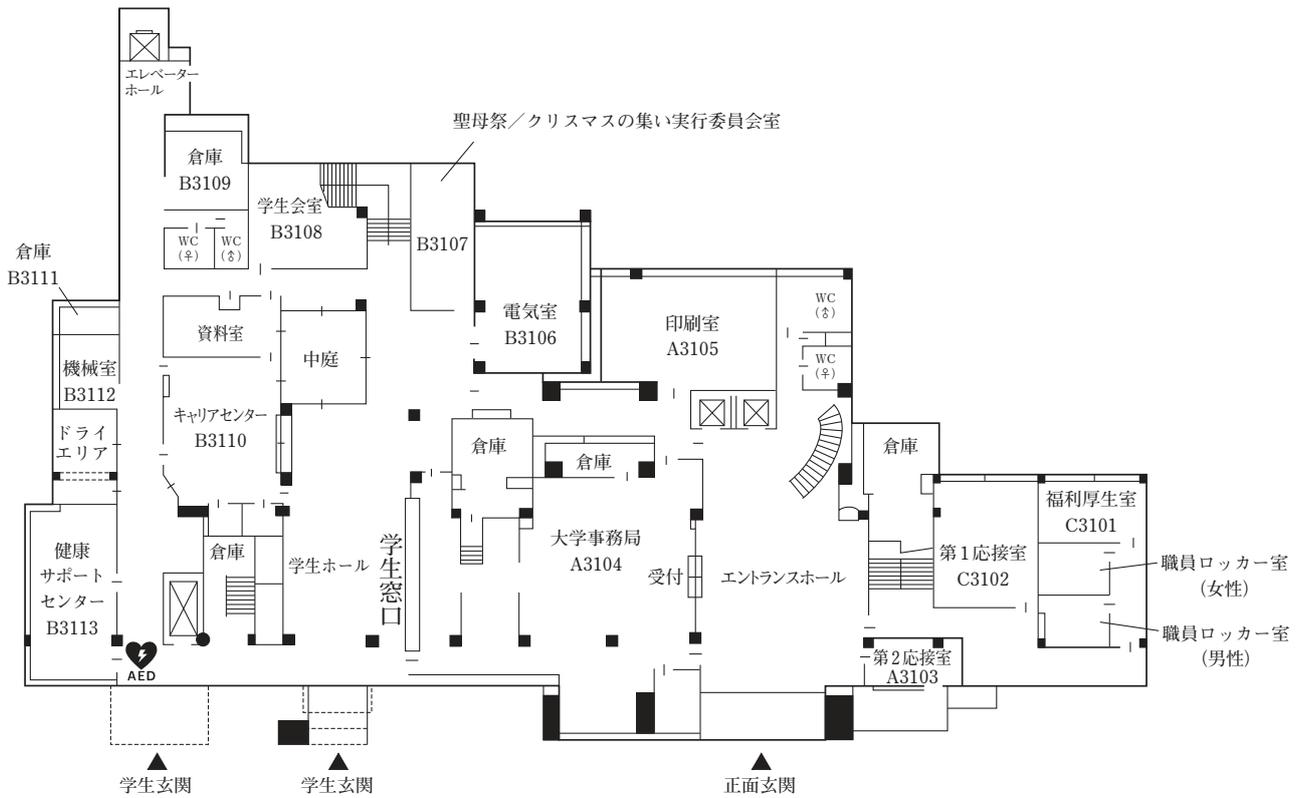
I 校舎案内図



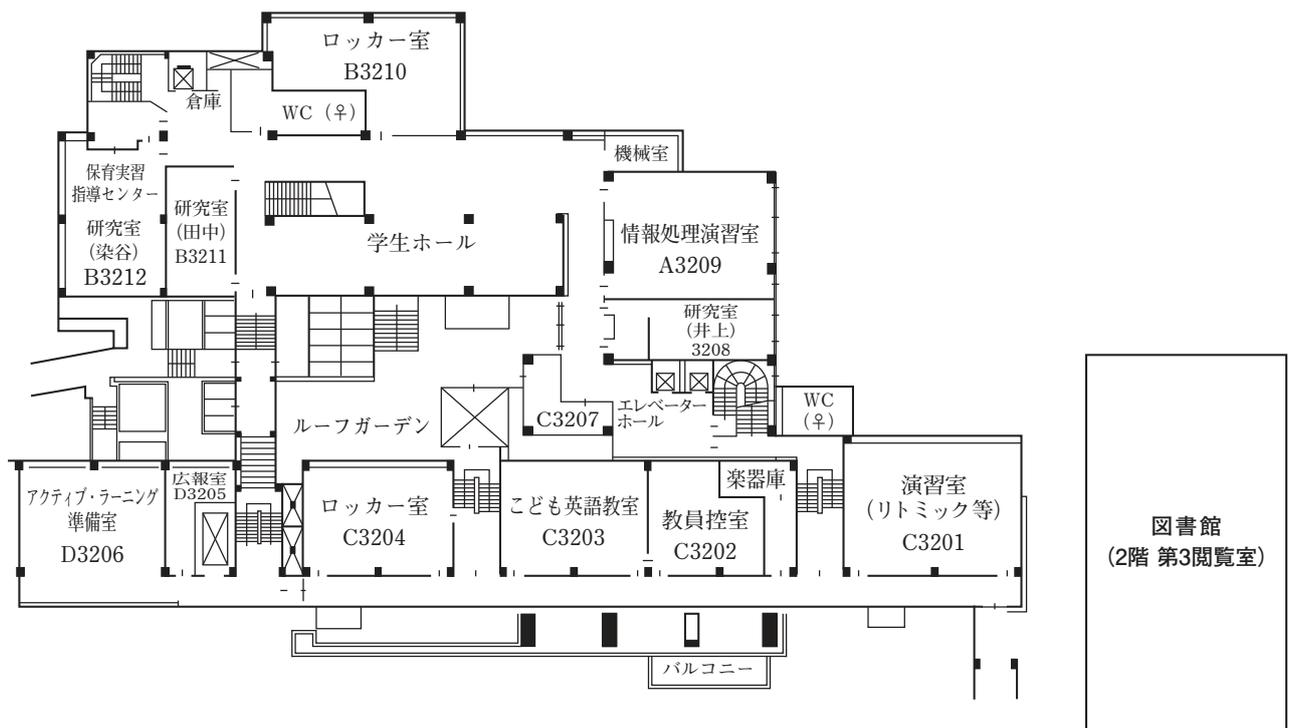
AED設置場所	
① 高校校舎2階ホール	屋内
② 中学・高校保健室	屋外
③ 大学1階健康サポートセンター	屋内
④ 第1体育館(中学・高校)	屋内
⑤ 大学4階第2グラウンド側出入口	屋外
⑥ 江角記念講堂ホワイエ	屋内

マダレンハウス
(大学提携寮)

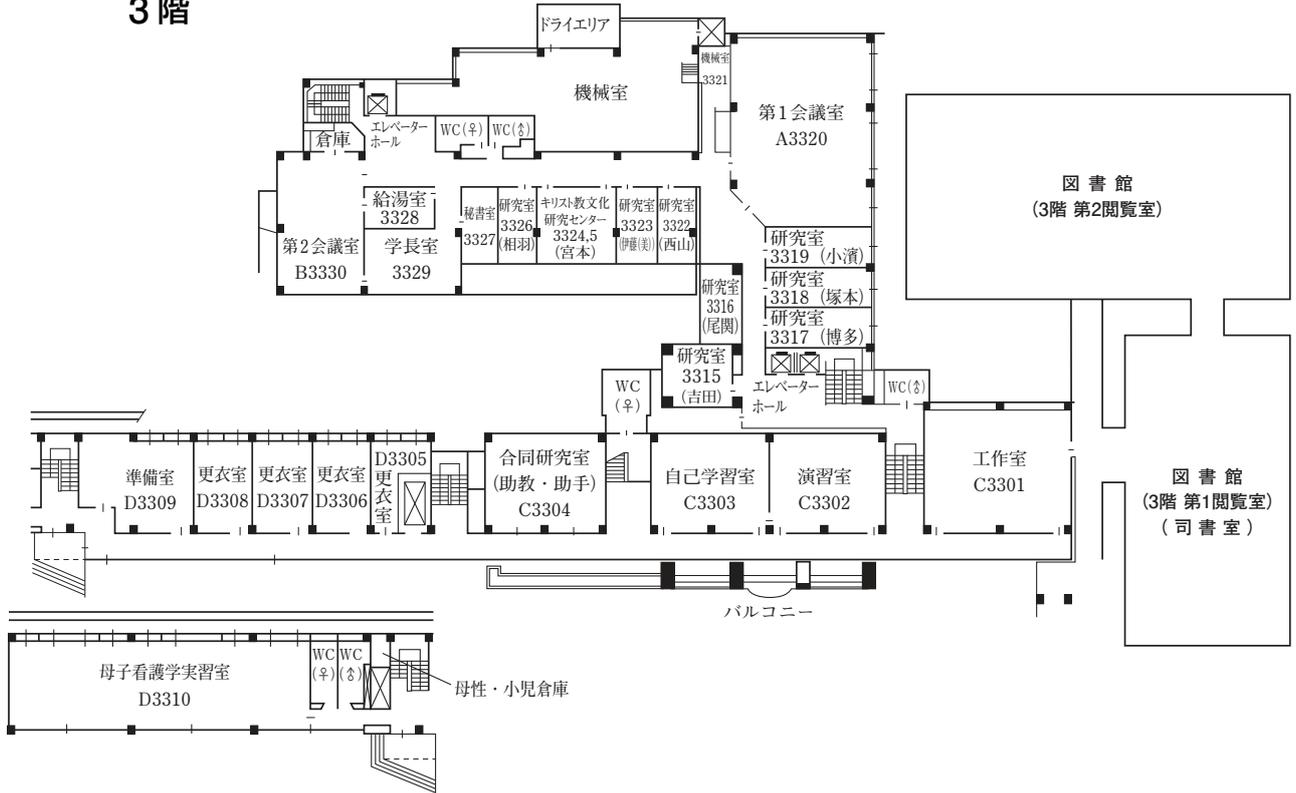
1階



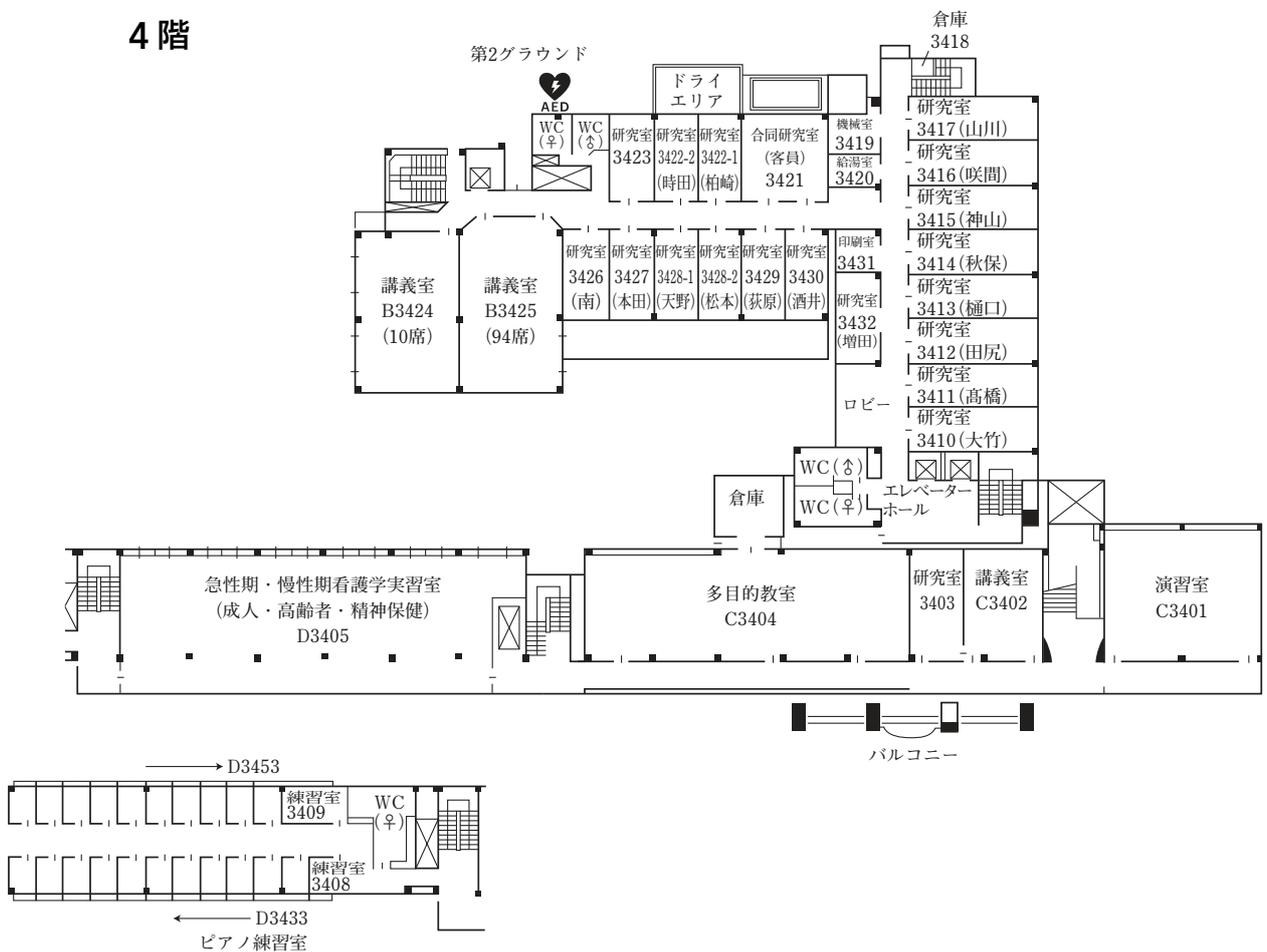
2階



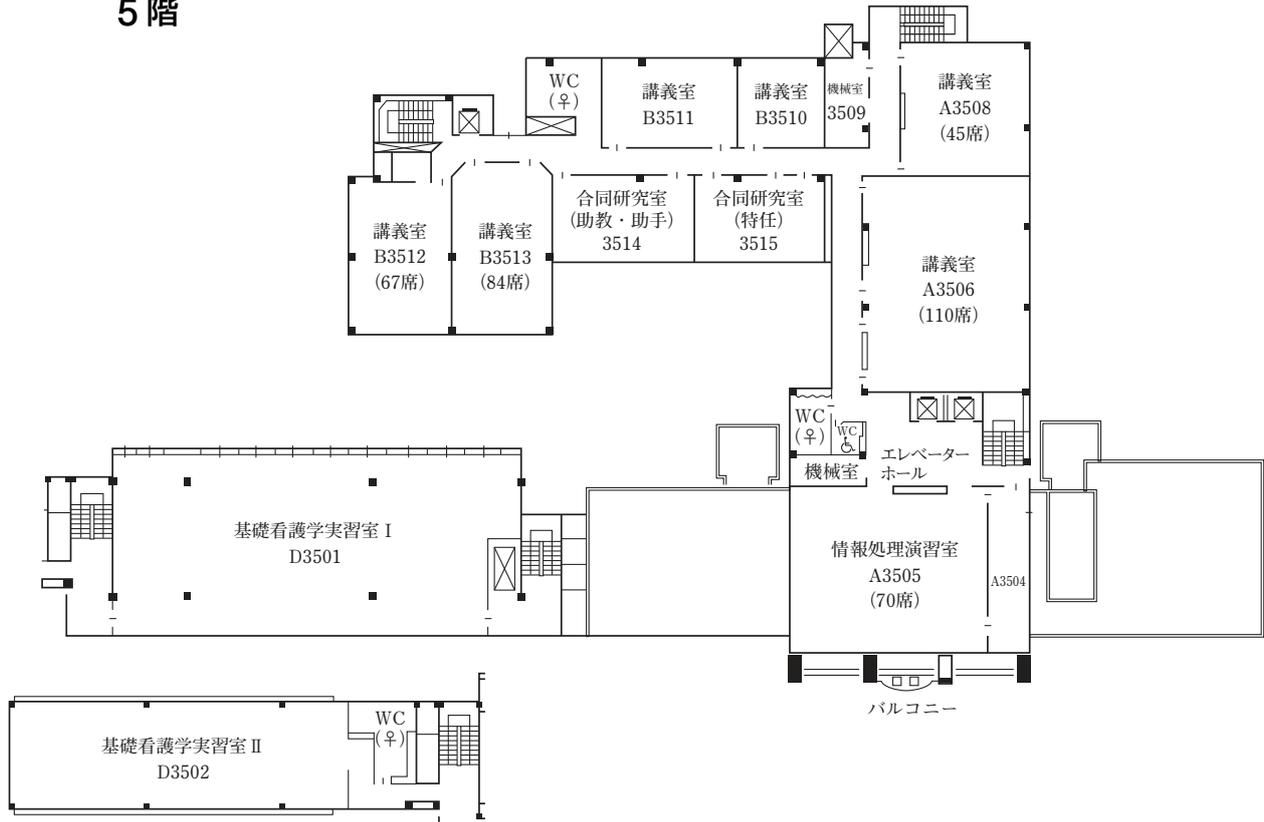
3階



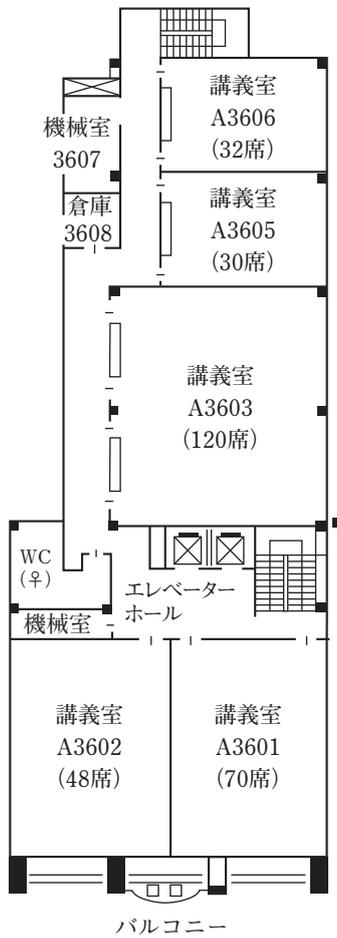
4階



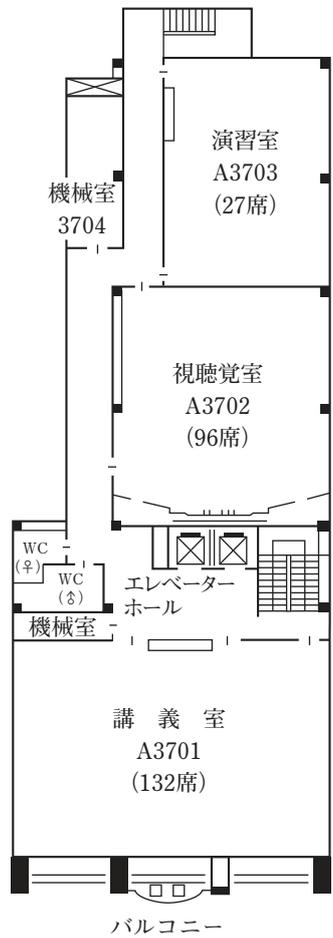
5階



6階

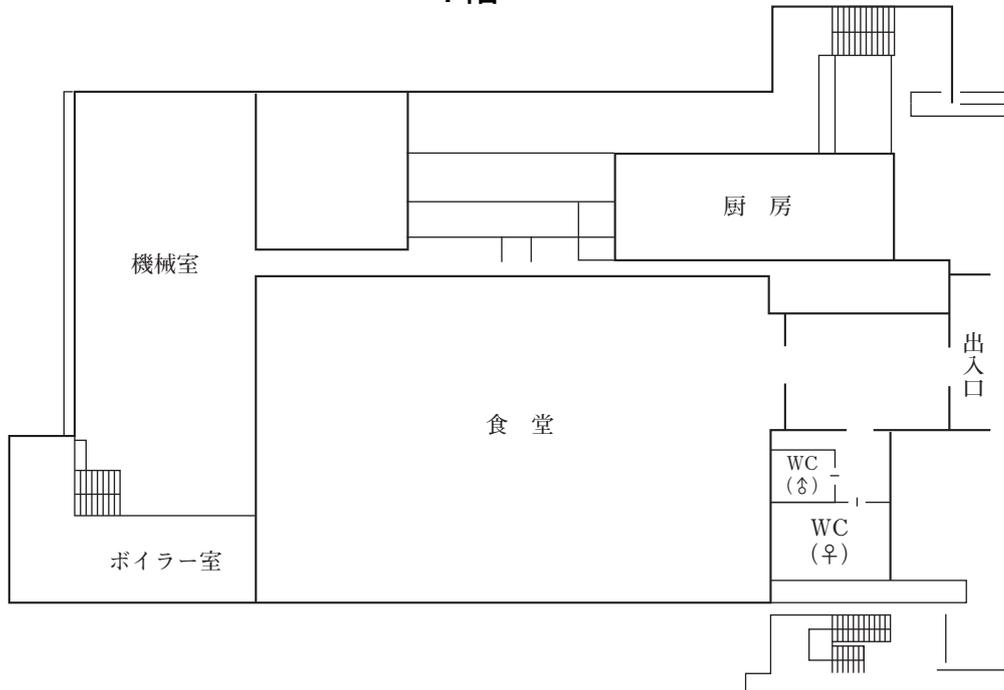


7階

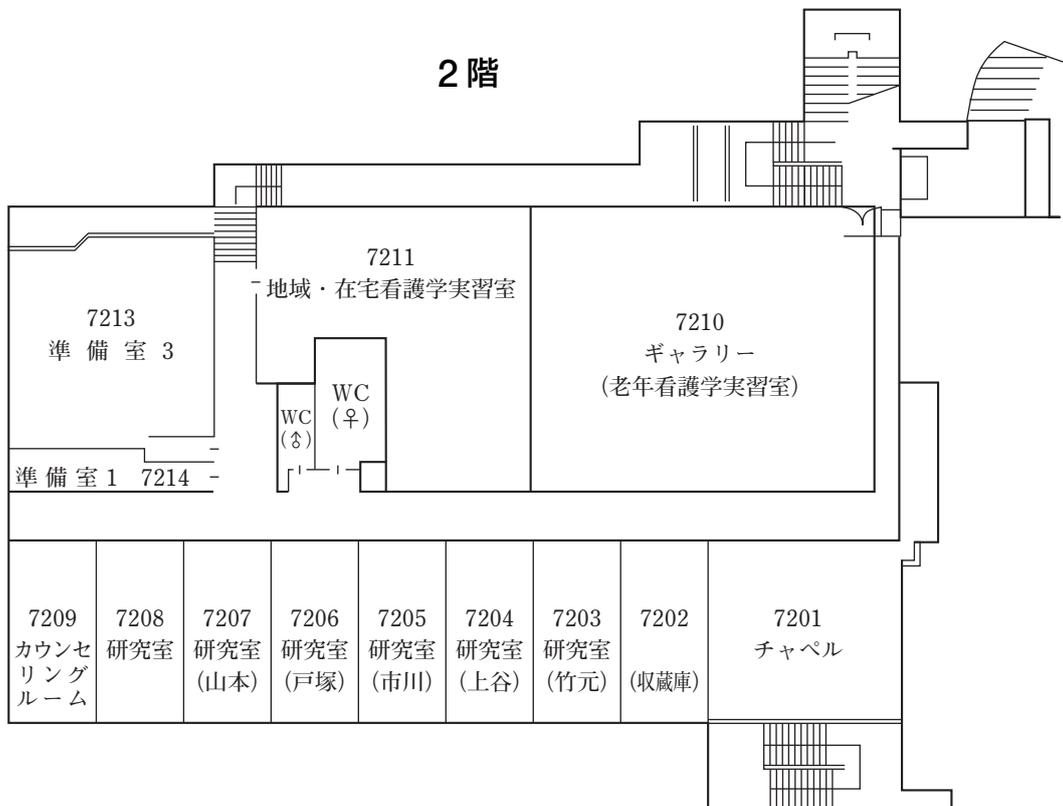


江角記念講堂 1階・2階

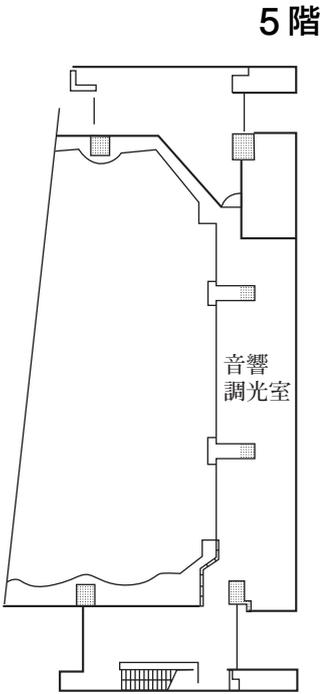
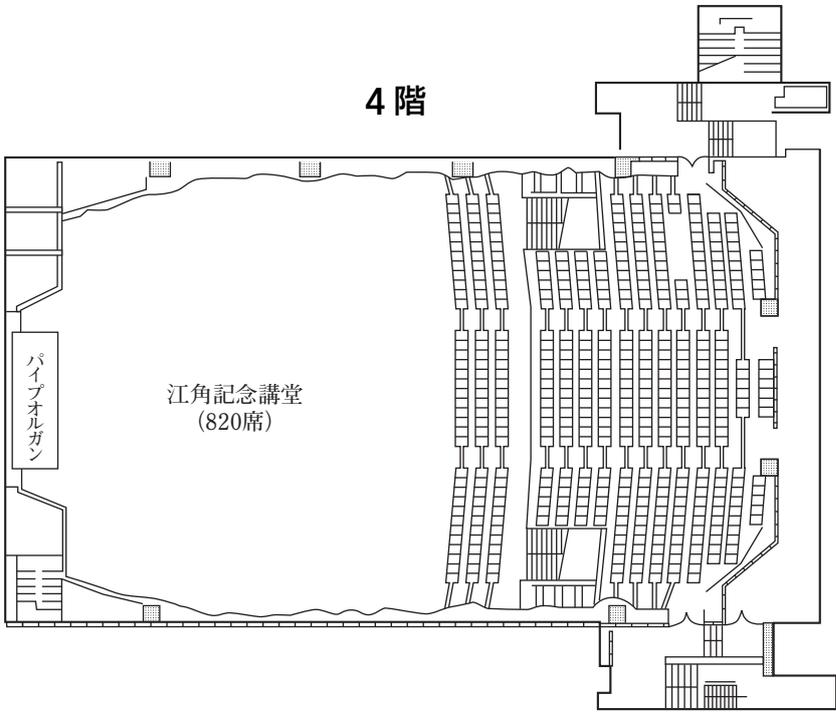
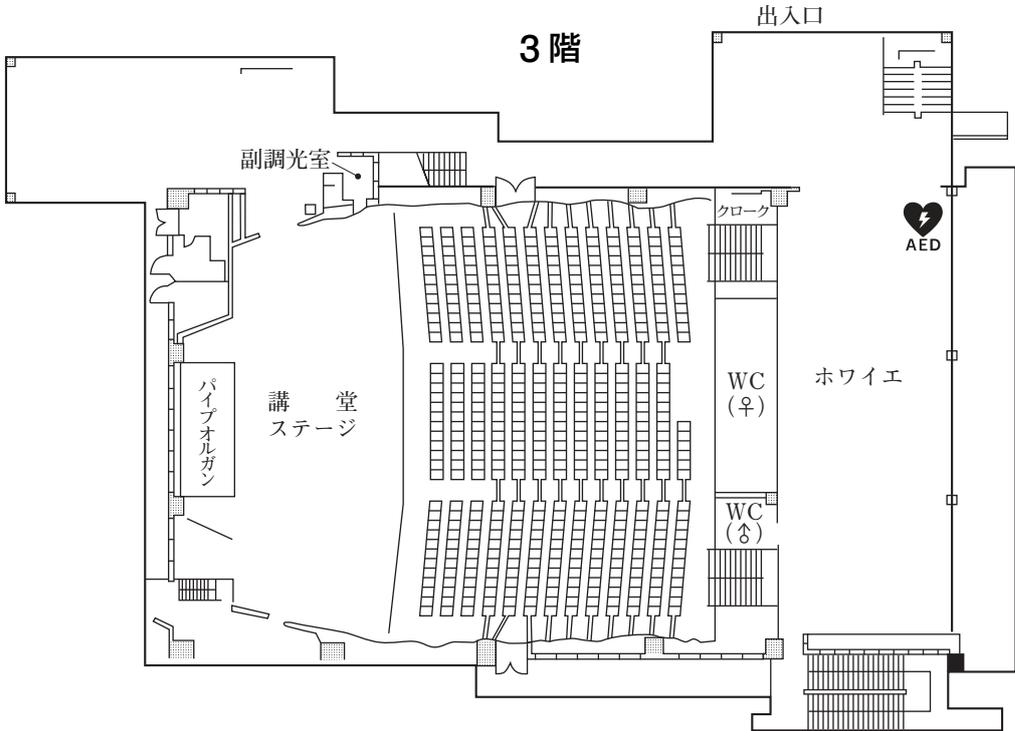
1階



2階



江角記念講堂 3階・4階・5階



Ⅱ 様式集

様式①

年 月 日

登録科目の追加・取消願

東京純心大学
学務委員長 様

学部 _____
学科・学年 _____
学籍番号 _____
氏 名 _____ 印

下記理由により、登録科目の追加・取消について、ご承認くださいますようお願いいたします。

記

種 類 取消 ・ 追加
期 間 通期 ・ 前期 ・ 後期
曜日 _____ 時限 _____
担当教員 _____ 授業科目名 _____
理 由 _____

種 類 取消 ・ 追加
期 間 通期 ・ 前期 ・ 後期
曜日 _____ 時限 _____
担当教員 _____ 授業科目名 _____
理 由 _____

学務委員	取消科目 担当教員

様式① 登録科目の追加・取消願

様式②

(学生→アドバイザー→学科長→学務委員長→学務課) 年 月 日

履修制限単位の上限設定解除願

東京純心大学
学務委員長 様

学部・学科・学年 _____
学籍番号 _____
氏 名 _____ 印

下記理由により、履修科目登録単位数の上限を超えて履修することをご承認下さるようお願い致します。
なお、履修登録単位数を超えて履修するための条件は満たしております。

記

1. 理由

2. 追加登録科目名

授業科目名	単位	期間	曜日	時限	授業担当教員名

計 _____ 科目 _____ 単位

上記科目の追加を認めます。

学務委員長 _____ 印
学科長 _____ 印
アドバイザー _____ 印

(注) 履修制限単位を超えて履修できる条件は次のいずれかに該当する学生です。
現代文化学部学生について、前学期 GPA が 3.0 以上であること

様式② 履修制限単位の上限設定解除願

様式③

学務委員長	担当	回答依頼日時	担当	受付日時

東京純心大学
学務委員長 様

成績評価確認願

年 月 日

下記の科目について成績評価確認をお願いいたします。

学部・学科 _____
学籍番号 _____ 氏名 _____

授業科目名	成績評価	担当教員名

成績評価確認を求める理由

ただし、以下の理由による場合は受理できません。
① 主として担当教員に情状的量を求める記述をする。
② 成績評価確認願を提出する根拠が不明確である。

..... 担当教員記述

学務委員長 様
上記の件について、次とおり成績評価確認を行いましたので報告いたします。

成績評価確認結果 採点変更 1. あり 2. なし

担当教員名 _____ 印

担当教員 記述欄	
-------------	--

(採点変更がある場合には、別紙にて採点変更願いを提出下さい。)

様式③ 成績評価確認願

様式④

(学生→授業担当→学務委員長→学務課) 年 月 日

承認	学務委員長	授業担当
	年 月 日	年 月 日

年 月 日

再 試 験 願

東京純心大学
学務委員長 様
授業科目担当 様

学 部 _____
学科・学年 _____
学籍番号 _____
氏 名 _____ 印

学則第 2.4 条の規定に基づき、下記科目について再試験を受験したいのでご許可くださるようお願いいたします。

記

授業科目名: _____

様式④ 再試験願

様式⑤

再試験料領収書控<会計用> 3,000円

学 部 名	学部	学科・学年	学科	年	領収印
学籍番号	氏 名				
授業科目	授業科目担当				

東京純心大学

再試験料領収書<本人用> 3,000円

学 部 名	学部	学科・学年	学科	年	領収印
学籍番号	氏 名				
授業科目	授業科目担当				

東京純心大学

再試験料領収済通知書<学務課用> 3,000円

学 部 名	学部	学科・学年	学科	年	領収印
学籍番号	氏 名				
授業科目	授業科目担当				

東京純心大学

様式⑤ 再試験料領収済通知書

様式⑥

受 験 許 可 証

氏 名		
学籍番号		
学 科		
学 年		

受験授業科目

時限	授業科目	担当教員

上記の学生は、定期試験受験時に提示すべき学生証を所持していなかったが、事務局において学生カードとの照合の結果、本人と確認されたので、本日に限り、本許可証を学生証にかわるものとし、上記科目の受験を許可する。

年 月 日
学務課長 印

様式⑥ 受験許可証

様式⑦

(学生→授業担当→学務委員長→学務課)

承認	学務委員長	授業担当
	年 月 日	年 月 日

年 月 日

追 試 験 願

東京純心大学
学務委員長 様
授業科目担当 様

学科・学年 _____
学籍番号 _____
氏 名 _____ 印

下記理由のため、学則第24条の規定に基づき、追試験を受験したいのでご許可くださるようお願いいたします。

記

1. 理由： _____

2. 科目： _____

注) 追試験の理由を証明するもの(書類等)を添付すること。

様式⑦ 追試験願

様式⑧

追試験料領収書控<会計用> 1,500円

学 部 名	学部	学科・学年	学科	年	領収印
学籍番号	氏 名				
授業科目	授業科目担当				

東京純心大学

追試験料領収書<本人用> 1,500円

学 部 名	学部	学科・学年	学科	年	領収印
学籍番号	氏 名				
授業科目	授業科目担当				

東京純心大学

追試験料領収済通知書<学務課用> 1,500円

学 部 名	学部	学科・学年	学科	年	領収印
学籍番号	氏 名				
授業科目	授業科目担当				

東京純心大学

様式⑧ 追試験料領収済通知書

様式⑨
(学生→学務課→学長) 年 月 日

既修得単位認定願

東京純心大学長 様

学 部 _____
学 科・学 年 _____
学 籍 番 号 _____
氏 名 _____ 印

既修得科目 (認定を希望する科目)		認定科目		学務課 入力欄
科 目	単 位	科 目	単 位	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
計		計		

注) 認定を希望する科目について、授業内容がわかる資料(シラバス等)を添付してください。

上記の単位を認定します。
年 月 日
東京純心大学長 青木 治人 印

様式⑨ 既修得単位認定願

様式⑩ 年 月 日

欠 席 届

東京純心大学長 様

学 部 _____
学 科 _____ 年
学 籍 番 号 _____
学 生 氏 名 _____ 印

下記理由により欠席いたしますので、お届けいたします。

記

1. 理由: _____

2. 期間: (自) 年 月 日
(至) 年 月 日

学 長	副 学 長	学 部 長	学 科 長	学 務 課 長	学 務 課 次 長	学 務 課 長	学 務 課 長	学 務 課 長

様式⑩ 欠席届

様式⑪
(第1号様式) 年 月 日

休 学 願

東京純心大学長 様

学 部 _____
学 科 _____ 年
学 籍 番 号 _____
学 生 氏 名 _____ 印
保 証 人 _____ 印

下記理由のため、学則第46条第1項の規定に基づき、休学いたしたいのでご許可下さるようお願い致します。

記

1. 理由: _____

2. 期間: (自) 年 月 日
(至) 年 月 日

学 長	副 学 長	学 部 長	学 科 長	学 務 課 長	学 務 課 次 長	学 務 課 長	学 務 課 長
許 可 日							
年 月 日							

様式⑪ 休学願

様式⑫
(第3号様式) 年 月 日

復 学 願

東京純心大学長 様

学 部 _____
学 科 _____ 年
学 籍 番 号 _____
学 生 氏 名 _____ 印
保 証 人 _____ 印

学則第46条第6項の規定に基づき、下記期日より復学いたしたいのでご許可下さるようお願い致します。

記

1. 期 日: 年 月 日

(備考)

2. 休学理由: _____

3. 休学期間: (自) 年 月 日
(至) 年 月 日

学 長	副 学 長	学 部 長	学 科 長	学 務 課 長	学 務 課 次 長	学 務 課 長	学 務 課 長
許 可 日							
年 月 日							

様式⑫ 復学願

様式①⑦

東京純心大学

ロッカー使用申込書控兼領収書<本人用>

申込日 年 月 日

学科/年次	こども文化学科	年次	場 所	階	
学 籍 番 号			ロッカー番号		
氏 名			鍵 番 号		
貸 出 日	年 月 日 ()		備 考		

領収印

東京純心大学

ロッカー使用申込書<学務課用>

申込日 年 月 日

学科/年次	こども文化学科	年次	場 所	階	
学 籍 番 号			ロッカー番号		
氏 名			鍵 番 号		
貸 出 日	年 月 日 ()	入力日・入力者	月 日		
返 却 日	年 月 日 ()	入力日・入力者	月 日		
備 考					

返却時鍵貼付箇所

領収印

東京純心大学

ロッカー使用申込書控兼領収書控<財務課用>

申込日 年 月 日

学科/年次/学籍番号	こども文化学科	年次	学籍番号
氏 名			

(1,000円分の証紙を貼付してください)

様式①⑦ ロッカー使用申込書

様式①⑧

学生生活委員長	事務局長	事務協定長	学務課長	担当
---------	------	-------	------	----

自転車・バイク利用申請書

東京純心大学長 様

提出日 年 月 日

申請するものに○をしてください。(自転車 ・ バイク)

◆自転車・バイク共通項目

学部/学科/年次/学籍番号	学部	学科	年次	学籍番号:
氏 名				
現 住 所				
電 話 番 号				
車 体 の 特 徴 (メーカー・色)				
ナンバープレート又は 防犯登録番号				※
経 路 / 距 離	(約 Km)			領 収 印
大学ステッカー番号 (登録番号)	※			

(※の欄は記入しないでください)

◆バイク通学者は以下の項目も記入してください。

保 証 人 氏 名		印
(保証人の自筆、捺印)		
保 証 人 住 所		
バ イ ク 通 学 の 理 由		

上記のとおりバイクによる通学をいたしますので、任意の自動車保険証券の写しを添付し、保証人連署をもってお願いいたします。なお、事故がないように十分注意しますが、万一事故を起こした場合には、一切の責任を本人及び保証人が負うものといたします。

様式①⑧ 自転車・バイク利用申請書

様式①⑨

本渡航届は、保証人の了承を得て押印のうえ提出してください。現地で緊急事態が発生した場合は大学事務局へ連絡してください。ただし、日本時間の夜間、休日は電話がつながりません。その場合は看護学科の高橋教授に連絡してください。連絡先:
この渡航届の提出先は学生窓口です。旅行の場合も留学の場合も海外渡航の際は、必ず届けて下さい。
..... き り と り

年 月 日

海外渡航届

東京純心大学
学務委員長 様

学部 学科 年
学籍番号 学生氏名 印
保証人氏名 印

下記のとおり海外へ渡航いたしますので届け出ます。

渡航目的	記		
渡航期間	年 月 日 出発	～	年 月 日 帰国
行 程	往 路	航空機(船舶)便名	
		(出発地)	(経由地) (目的地)
	復 路	航空機(船舶)便名	
		(出発地)	(経由地) (目的地)
滞 在 地 (連絡先)	日 程	場 所	連絡先(電話等)
	月 日～ 月 日		
	月 日～ 月 日		
	月 日～ 月 日		

以上

学務委員長	国際交流部長	アドバイザー	学務課長	事務部長
-------	--------	--------	------	------

様式①⑨ 海外渡航届

令和 年 月 日

授業科目責任者 先生

欠席・遅刻届

下記の理由により(欠席 ・ 遅刻)いたしましたので、お届けします。

学部・学科	学部	学科
学 年	年	
学 籍 番 号		
氏 名	印	
科 目 名		
授 業 日	令和 年 月 日 ()	時限
理 由	該当するものに☑(チェック)を記載してください。 <input type="checkbox"/> 出校停止を伴う感染症 ※診断名を記載してください。() <input type="checkbox"/> 災害等 (自然災害 ・ 人的災害) ※ () 内の該当するものに「○」をつけてください。 ※自然災害・・・台風、大雨、洪水、大雪等 ※人的災害・・・事故、事件等 <input type="checkbox"/> その他 () ※ () 内に理由を記載してください。 ※欠席等を証明する書類は、以下のとおりです。 ・ 出校停止を伴う感染症医師一医師の整枝許可書、欠席遅刻届「様式①」 ・ 災害等一災害等を証明する機関が発行した書類	
添 付 書 類		

学務委員長	科目責任者	学務課
-------	-------	-----

様式①⑩ 欠席・遅刻届

