

平成24年度 科目等履修生の入学案内

【愛知教育大学教務課】

1. 目的

科目等履修生は、特定の科目について知識及び技能を修得し、あわせてその科目の単位を修得することを目的とする。

2. 入学資格

高等学校を卒業した者、又はこれと同等以上の学力を有すると認められる者。

なお、外国人留学生として入学を希望する者は、併せて修学に必要な日本語の能力を有すると認められる者であること。

3. 出願手続き

出願者は、次の書類に検定料 9,800円（釣銭のいらぬように）を添えて教務課修学指導室実習・体験グループへ提出すること。

- (1) 入学願書（本学指定様式）
- (2) 最終出身学校の成績証明書
（卒業見込みの場合その他の書類のみで手続きし、卒業次第証明書を提出すること）
（日本国籍を有しない者のうち中国籍の者にあつては、公証所が証明したのものをもってこれに代える）
- (3) 健康診断書（本学指定様式で、出願前3ヶ月以内に医師が作成したもの）
※本学大学院生は保健環境センターが発行する健康診断書を提出する。
- (4) 写真（縦45mm×横35mm 2枚：3ヶ月以内に撮影したもので必ず裏面に氏名記入）

なお、外国人留学生として入学を希望する者は、上記（1）～（4）のほか、財団法人日本国際教育協会が実施する日本語能力試験（2級以上合格）の合否結果通知書の（写）を提出すること。

4. 出願期間

前期（4月入学） 平成24年3月13日～平成24年3月19日 9：00～16：00（土日は除く）
ただし、外国に居住する外国人については、平成23年12月16日まで。
また、数学の免許取得を目的とする者は、履修科目を選択するにあたって教員の指導を受ける必要があるため、平成24年3月5日までに申し出ること。

後期（10月入学） 平成24年8月16日～平成24年8月22日 9：00～16：00（土日は除く）
ただし、外国に居住する外国人については、平成24年6月1日まで。
また、数学の免許取得を目的とする者は、履修科目を選択するにあたって教員の指導を受ける必要があるため、平成24年8月6日までに申し出ること。

5. 入学時期及び在学期間

入学の時期は各学期の始めとし、在学期間は1年又は6ヶ月とする。

なお、継続して2年を超えて在学することはできない。

6. 履修科目及び単位

- (1) 履修科目 原則として、本学専任教員担当科目で、担当教員が承認した科目のみ履修可能とする。

*履修不可の科目

- ・教育実習，介護等体験，その他の実習
- ・情報機器の操作，外国語コミュニケーション
- ・学校図書館司書教諭の資格取得のための科目

*原則履修不可の科目

(履修を希望する科目や理由によって履修可能な場合もあるので電話で問い合わせること)

- ・実技，実験
- ・非常勤講師担当科目
- ・集中講義

- (2) 履修単位 在学期間 1年にあつては20単位以内
在学期間6ヶ月にあつては10単位以内

7. 入学許可

所定の出願手続きを終えた者に対し、書類審査を行った上、入学を許可する。

8. 入学料及び授業料

入学を許可された者は、下記により入学料・授業料を納付しなければならない。

- (1) 納付金額
- | | |
|--------------|---------|
| ・入学料 | 28,200円 |
| ・授業料(1単位当たり) | 14,800円 |
- (2) 納付期限
- | | | |
|------|--------|-------|
| ・入学料 | 前期入学者 | 4月25日 |
| | 後期入学者 | 9月26日 |
| ・授業料 | 前期授業科目 | 4月25日 |
| | 後期授業科目 | 9月26日 |
- (3) 納付方法 ゆうちょ銀行又は郵便局にて払込取扱票で振替口座に払込み

9. 単位認定時期

前期の受講科目については10月中旬、後期の受講科目については3月末に単位が認定され、単位修得(成績)証明書を発行する。

また、1年間の在学期間の者に限り、単位修得(成績)証明書は前期分と併せて3月末の発行となる。

翌年度4月に教壇に立つための教員免許状の申請を3月に行う予定の者は、別途相談すること。

10. その他

- (1) 履修科目、曜日、時限、担当教員等については授業時間割表（閲覧用）が教務課修学指導室実習・体験グループにあるので、各自で調べた上で入学願書に記入すること。（シラバスは愛知教育大学のHP上で閲覧可能。）
- (2) 教員免許状取得目的の者は、必要単位を教育委員会等で確認のうえ、教員養成課程の必修科目から受講科目を選択すること。なお、数学の免許状取得目的の者は数学教育講座の担当教員に指導を受けたうえで受講科目を選択すること。
- (3) 入学を許可され、所定の手続きを終えた者には、身分証を交付する。
- (4) 学期始めには必ず教務課修学指導室実習・体験グループで「履修届票」を受け取り、授業初回に担当教員に提出すること。
- (5) やむを得ない理由により履修を取りやめる者は、担当教員の承認を得たのち、速やかに所定の「退学願」又は「受講科目取消届」（本学指定の様式）を教務課修学指導室実習・体験グループに提出すること。なお、9月28日までに「退学願」又は「受講科目取消届」を提出した者については後期授業料を納付しなくてもよいが、それ以降の願い出については後期授業料を納付することになるので、あらかじめ承知されたい。
- (6) 同時に他大学に在籍することはできない。
- (7) 本学大学院生については指導教員の承認を得た上で1年次後期から出願できる。

※外国人科目等履修生 注意事項

- (1) 外国人科目等履修生については、本学専任教員の中から指導教員を定めたうえで出願すること。
- (2) 出願の手続きを前年の12月に行った場合は、時間割が変更していることがあるので、必ず4月に教務課修学指導室実習・体験グループにおいて、授業時間割を確認すること。

11. 担当

愛知教育大学 教務課 修学指導室 実習・体験グループ

〒448-8542 刈谷市井ヶ谷町広沢1

☎（0566）26-2167

問い合わせ時間 9時00分～17時00分（土・日・祝日を除く）

出願前に必ず電話で問い合わせること

愛知教育大学科目等履修生入学願書

平成24年 3月12日

愛知教育大学長 殿

氏名 愛 教 花 子

下記のとおり科目等履修生として入学許可くださるようお願いいたします。

記

(履修期間) 平成24年 4月 ~ 平成25年 3月

(履修目的) 中学校教諭1種(数学)免許状取得のため

(履修科目)

授業コード	授業科目	期別	系別	単位	担当教員名	印	学年	曜日	時限
1234567	○ ○ ○ ○ ○	前期	Sh	a2	△△△△	(不要)	2	月	1
1111111	○○○○(○○○○)	後期	E	b1	△△△△	(不要)	3	木	3

(※外国人学生)

上記の者の入学後、指導教員として指導することを承認する

講座		氏名	印
----	--	----	---

(※本学大学院生)

上記の者の科目等履修を承認する

講座		指導教員名	印
----	--	-------	---

(※数学免許状取得目的者)

上記の者の履修指導を行ったことを報告する

数学教育講座		氏名	印
--------	--	----	---

愛知教育大学科目等履修生入学願書

平成 年 月 日

愛知教育大学長 殿

氏名 _____

下記のとおり科目等履修生として入学許可くださるようお願いいたします。

記

(履修期間) 平成 年 月 ~ 平成 年 月

(履修目的) _____

(履修科目)

授業コード	授 業 科 目	期別	系別	単位	担当教員名	印	学年	曜日	時限

(※外国人学生)

上記の者の入学後、指導教員として指導することを承認する

講 座		氏 名	Ⓜ
-----	--	-----	---

(※本学大学院生)

上記の者の科目等履修を承認する

講 座		指導教員名	Ⓜ
-----	--	-------	---

(※数学免許状取得目的者)

上記の者の履修指導を行ったことを報告する

数 学 教 育 講 座		氏 名	Ⓜ
-------------	--	-----	---

(履 歴 事 項)

本 籍 地	都 ・ 道 ・ 府 ・ 県		
現 住 所	〒	—	TEL : () — 携帯 : () — E-mail :
ふ り が な 氏 名	-----		性別 男 ・ 女
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 生		
学 歴	高等学校 年 月 卒業 ・ 卒業見込		
	大学 学部	年 月 卒業 ・ 卒業見込	
	大学 大学院 学研究科 専攻	年 月 修了 ・ 修了見込	
	大学 大学院 学研究科 専攻	在学中 (学籍番号 :)	
所有免許状	学校教諭 種	免許状 (教科)	
	学校教諭 種	免許状 (教科)	
	学校教諭 種	免許状 (教科)	
職 業 勤 務 先	TEL () —		
賞 罰			
上記のとおり相違ありません。 平成 年 月 日 氏 名			

緊急時の連絡先 住 所 _____
氏 名 _____
続 柄 _____
T E L () _____

(※勤務先がある場合)

所 属 長 職 ・ 氏名 _____ 印

健康診断書

CERTIFICATE OF HEALTH

【愛知教育大学】

Please fill out in Japanese, but if impossible, you are permitted to fill out in English by PRINT.

氏名 Name: _____ 性別 Sex: 男 (M) ・ 女 (F) 生年月日 Date of birth: _____

1. 視力 Visual acuity: 裸眼 (R) _____ (L) _____ 矯正 (R) _____ (L) _____
without glasses with glasses or contact lenses

聴力 Hearing level: (R) _____ dB (L) _____ dB

2. 現在の健康状態：もし、病気又は異常があれば詳しく記入してください。
Present condition of health: If you find any disease or handicap, please describe in detail.

3. 志願者の肺の状態を詳しく説明してください。（X線検査の結果を撮影年月日とともに記入してください。）
Physical examination of applicant's lungs and the result of chest X-ray with its date.
(If you find any abnormal signs, please describe in detail.)

(_____ date)

4. 私が診断しました結果、志願者の健康状態は以下のとおりです。（該当事項に印を付けてください。）
The applicant's health and physical condition: (Please check)

優良 Excellent 良 Good 可 Fair 不良 Poor

日付 Date: _____

署名（又は押印） Doctor's signature: _____

氏名・役職 Name & Title: _____

検査施設名 Institution: _____

所在地 Address: _____

電話 Telephone: _____