令 和 ６ 年 度

愛 知 教 育 大 学

大学院教育学研究科
（教育実践高度化専攻･教育支援高度化専攻）

科 目 等 履 修 生 入 学 案 内

愛知教育大学 教務企画課

〒448-8542　刈谷市井ケ谷町広沢１

Ｔ　Ｅ　Ｌ　(0566)26－2168

Ｆ　Ａ　Ｘ　(0566)26－2160

ウェブサイト　https://www.aichi-edu.ac.jp/

（名鉄名古屋本線知立駅北口からバス約２０分　愛知教育大前下車）

（名 鉄 豊 田 線 日 進 駅からバス約２５分　愛知教育大前下車）

（Ｊ　Ｒ　刈　谷　駅からバス約３５分　愛知教育大前下車）

目　次

大学院（教育学研究科）科目等履修生の入学案内　・・・１

１　目的　・・・・・・・・・・１

２　入学資格　・・・・・・・・・・１

３　出願手続　・・・・・・・・・・１

４　出願期間　・・・・・・・・・・２

５　入学時期及び在学期間　・・・・・・・・・・２

６　履修科目及び単位　・・・・・・・・・・２

７　入学許可　・・・・・・・・・・３

８　入学料及び授業料　・・・・・・・・・・３

９　単位認定時期　・・・・・・・・・・３

１０　その他　・・・・・・・・・・３

１１　担当　・・・・・・・・・・３

※ 個人情報の取扱いについて

本学では、出願時に提出された個人情報（住所・氏名・生年月日等）は、科目等履修生に関する業務及びこれらに付随する業務に利用します。

大学院（教育実践高度化専攻・教育支援高度化専攻）科目等履修生の入学案内

１　目　　的

大学院科目等履修生の制度は、特定の科目についての知識及び技能の修得並びにその科目単位を修得させることを目的とする。

２　入学資格

次のいずれかに該当する者とする。

（１）　学校教育法第８３条に定める大学を卒業した者

（２）　大学に３年以上在学した者（これに準ずる者として文部科学大臣が定める者を含む。）であって、本学が定める単位を優秀な成績で修得したと認める者

（３）　学校教育法第１０４条第７項の規定により学士の学位を授与された者

（４）　外国において、学校教育における１６年の課程を修了した者

（５）　外国の学校が行う通信教育における授業科目を我が国において履修することにより当該外国の学校教育における１６年の課程を修了した者

（６）　我が国において、外国の大学の課程（その修了者が当該外国の学校教育における１６年の課程を修了したとされるものに限る。）を有するものとして当該外国の学校教育制度において位置付けられた教育施設であって、文部科学大臣が別に指定するものの当該課程を修了した者

（７）　専修学校の専門課程（修業年限が４年以上であることその他の文部科学大臣が定める基準を満たすものに限る。）で文部科学大臣が別に指定するものを文部科学大臣が定める日以後に修了した者

（８）　文部科学大臣の指定した者

（９）　学校教育法第１０２条第２項の規定により大学院に入学した者であって、当該者をその後に入学させる本学の教職大学院の課程及び修士課程において、本学の教職大学院の課程及び修士課程における教育を受けるにふさわしい学力があると認めた者

（10）　本学の教職大学院の課程及び修士課程において、個別の入学資格審査により、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者で、２２歳に達した者

※教育実践高度化専攻に入学を希望する者は、現職教員又は教育職員普通免許状を有していること。

※外国人留学生として入学を希望する者は、大学を卒業した者又はこれと同等以上の学力を有し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

出願者は、次の出願書類を教務企画課へ提出すること。郵送による出願は受け付けない。

（１）　**入学願書**（本学指定様式）

（２）　**履歴書**（本学指定様式）

（３）　**最終出身学校の成績証明書及び卒業（修了）証明書**
（日本国籍を有しない者のうち中国籍の者にあっては、公証所が証明したものをもってこれに代える）

（４）　**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）

（５）　**写真**（２枚：３ヶ月以内に撮影したもので必ず裏面に氏名記入）４．５㎝×３．５㎝

（６）　**検定料（9,800円**　釣銭のいらないようにお願いします）

（７）　**その他大学が必要と認める書類**

なお、外国人留学生として入学を志願する者は、上記（１）～（７）のほか、公益財団法人日本国際教育支援協会が実施する日本語能力試験（Ｎ１又はＮ２）の成績証明書の（写）を提出すること。

４　出願期間

前期（４月入学）　令和６年３月１３日(水)～令和６年３月１９日(火)　土日は除く　９時～１６時
ただし、外国に居住する外国人については、令和６年１月２６日(金)まで。

後期（１０月入学）　令和６年８月５日(月)～令和５年８月９日(金)　９時～１６時
ただし、外国に居住する外国人については、令和６年６月２１日(金)まで。

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、履修期間は、入学を許可された年度内とする。

ただし、引き続き同一科目の履修を希望する者は、出願期間中に、検定料とともに在学期間延長願（本学指定様式）を提出し、学長の許可を得て１年を限度として履修期間を延長することができる。

６　履修科目及び単位

（１）　履修科目　一部共通科目と、日本型教育グローバルコース及び教育ガバナンスキャリアコースの以下の科目で、担当教員が承認した科目のみ履修可能とする(授業方法が実技、実習又は実験で開講される科目は履修不可)。

【教育実践高度化専攻】
(共通科目)
・カリキュラムのデザインと評価
・特色ある学校カリキュラムづくりの事例研究
・Society5.0に向けたAI活用のできる人材育成
・アクティブ・ラーニングの授業と学習評価
・道徳教育の理論と実践
・特別支援の児童生徒理解と援助
・生徒指導・相談活動の実践的な進め方
・協働的な学校マネジメントの在り方
・児童生徒をいかす学級経営のためのワークショップ
・教師の実践省察の理論と方法
・学校マネジメントとリーダーシップ
・地域教育課題に関する体験プログラム開発

【教育支援高度化専攻】
(共通科目)
・教育における統計分析の方法
(日本型教育グローバルコース専門科目)
・日本型教育の理解のための日本語Ⅰ
・日本型教育の理解のための日本語Ⅱ
・人間発達の国際比較
・教育制度・カリキュラムの国際比較
・日本型教育システムにおけるICT活用の方法
・ICTを活用した教材の開発とグローバル化
・日本における教科の内容と指導法Ⅰ
・日本における教科の内容と指導法Ⅱ
・日本における教科の内容と指導法演習
・日本型教材の開発と授業デザインⅠ
・日本型教材の開発と授業デザインⅡ
・日本型教材の開発と授業デザイン演習
・探究型カリキュラム・教材の開発とグローバル化
・探究型カリキュラム・教材の開発とグローバル化演習
(教育ガバナンスキャリアコース専門科目)
・地域教育計画と地域学校協働
・教育事務職員の職能開発と研修プログラム開発
・教育の情報化概論
・多文化共生社会論
・教育行政の組織と法制度

（２）　履修単位　各学期において教育実践高度化専攻は８単位以内、教育支援高度化専攻は１０単位以内とする。

※ただし、同一年度において両専攻の科目を履修する場合、各学期の両専攻の総単位数は１０単位以内とし、かつ、教育実践高度化専攻の単位数は８単位以内であること。

７　入学許可

所定の出願手続きを終えた者に対し、審査を経て選考を行った結果、合格した者には、大学院学生の授業に支障がない限り、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　　令和６年４月３０日(火)
　　後期入学者　　令和６年９月３０日(月)
　　・授業料　前期授業科目　　令和６年４月３０日(火)
　　後期授業科目　　令和６年９月３０日(月)

（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い込み
　　(振込手数料は、入学者本人の負担となります)

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、成績証明書を発行する。ただし、１年間の在学期間の者については、前期分と併せて３月末の発行となる。

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）が教務企画課修学支援室にあるので、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ウェブサイト上で閲覧可能。）

（２）　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。

（３）　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「履修科目取消届」(本学指定の様式)を教務企画課に提出すること。
　なお、９月３０日までに「履修科目取消届」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しなければならない。

（４）　同時に他大学に在籍することはできない。

※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１月に行った場合は、時間割が変更されていることがあるので、必ず４月に教務企画課において、授業時間割を確認すること。

１１　担　当

教務企画課修学支援室体験活動係
〒４４８－８５４２　刈谷市井ケ谷町広沢１
☎（０５６６）２６－２１６８
※問い合わせ時間　９時００分～１６時３０分（土・日・祝日を除く）

別紙様式１（第４条第１項第１号関係）

愛知教育大学大学院（教育実践高度化専攻・教育支援高度化専攻）
科目等履修生 入学願書

年　　月　　日

愛知教育大学長　殿

氏名（署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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します。

記

（履 修 期 間）　　年　　月　～　　年　　月

（履 修 目 的）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（履 修 科 目）

専攻	科目ｺｰﾄﾞ	ｸﾗｽｺｰﾄﾞ	授 業 科 目	期別	単位	曜日時限	担当教員名	受講可否	担当課確認欄
実・支									
実・支									
実・支									
実・支									
実・支									
実・支									

（※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（署名）	

選考結果
合・否

別紙様式２（第４条第１項第２号関係）

愛知教育大学大学院（教育実践高度化専攻・教育支援高度化専攻）
科目等履修生 履歴書

（履 歴 事 項）

本　籍　地	都・道・府・県		
現　住　所	〒　　－ TEL：(　　)　　－ 携帯：(　　)　　－ E-mail：		
ふ り が な		性別	男　・　女
氏　　名			
生年月日	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　　研 究 科　　専攻　　年　　月　修了・修了見込		
所有免許状	学校教諭　　(二種・一種・専修)免許状（教科　　）		
	学校教諭　　(二種・一種・専修)免許状（教科　　）		
	学校教諭　　(二種・一種・専修)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。

年　　月　　日

氏　名（署名）

緊 急 時 の 連 絡 先　　住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

続　柄 ＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ　（　　）　　－ ＿＿＿＿＿＿＿＿

（※勤務先がある場合）

所　属　長

職・氏名

（署名又は記名押印）＿＿＿＿＿＿＿＿

別紙様式３（第４条第１項第４号関係）
科目等履修生出願用

健　康　診　断　書
CERTIFICATE OF HEALTH

【愛知教育大学大学院】

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　　裸眼
Visual acuity: (R) _____ (L) _____
without glasses

矯正
(R) _____ (L) _____
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.)

（　撮影年月日　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（又は記名押印）
Doctor's signature: _____

氏名・役職
Name & Title: _____

検査施設名
Institution: _____

所在地
Address: _____

電　話
Telephone: _____

別紙様式４（第１０条第１項関係）

愛知教育大学大学院（教育実践高度化専攻・教育支援高度化専攻）
科目等履修生 在学期間延長願

年　　月　　日

愛知教育大学長　殿

学籍番号
氏　　名
（現　在学期間　　年　　月　～　　年　　月）

下記のとおり在学期間を延長したいので、許可くださるようお願いします。

記

（延 長 期 間）　　年　　月　～　　年　　月

（履 修 目 的）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（履 修 科 目）

専攻	科目ｺｰﾄﾞ	ｸﾗｽｺｰﾄﾞ	授 業 科 目	期別	単位	曜日時限	担当教員名	受講可否	担当課確認欄
実・支									
実・支									
実・支									
実・支									
実・支									
実・支									

（※外国人学生）
上記の者の在学期間延長後、指導教員として指導することを承認する

講　座		氏　名（署名）	

選考結果
合・否

別紙様式５（第１４条第１項関係）

愛知教育大学大学院（教育実践高度化専攻・教育支援高度化専攻）
科目等履修生 履修科目追加願

年　　月　　日

愛知教育大学長　殿

学籍番号
氏　　名
入学年度　　年度

下記により履修科目を追加したいので、許可くださるようお願いします。

記

１．追加理由

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．履修追加科目

専攻	科目ｺｰﾄﾞ	ｸﾗｽｺｰﾄﾞ	授業科目	期別	単位	曜日時限	担当教員名	受講可否	担当課確認欄
実・支									
実・支									
実・支									
実・支									
実・支									
実・支									

（※外国人学生）
上記の者の追加履修について、指導教員として指導することを承認する

講　座		氏　名（署名）	

別紙様式６（第１４条第３項関係）

愛知教育大学大学院（教育実践高度化専攻・教育支援高度化専攻）
科目等履修生 履修科目取消願

年　　月　　日

愛知教育大学長　殿

学籍番号
氏　　名

下記により履修科目を取り消したいので、許可くださるようお願いします。

記

１．取消理由

２．履修取消科目

専攻	科目ｺｰﾄﾞ	ｸﾗｽｺｰﾄﾞ	授業科目	期別	単位	曜日時限	担当教員名
実・支							
実・支							
実・支							
実・支							
実・支							
実・支							

別紙様式７（第１７条第１項関係）

退学願（大学院科目等履修生）

年　　月　　日

愛知教育大学長　殿

学 籍 番 号
氏　　名
入学年月日

下記理由により　　年　　月　　日をもって退学（大学院科目等履修生）したいので、許可くださるようお願いします。

記

（理　由）※いずれか一つを選択の上、続けて具体的な理由を記載し、傷病の場合は診断書を添付すること。

１．家庭の事情　　２．経済事情
３．傷病（　　）　　４．方針変更
５．その他

（※外国人学生）
上記の者の退学（大学院科目等履修生）を承認する

講　座		氏　名（署名）	