四国防災・危機管理プログラム出願案内（社会人用）

１．プログラムの目的等

本プログラムは、香川大学及び徳島大学が連携（以下「連携大学」という。）し、双方の大学院に「防災・危機管理プログラム」を開設・共同実施を行い、社会が必要とする実践力を備えた防災・危機管理の専門家の養成を目指します。

　受講生は、連携大学大学院に科目等履修生として２年間在学し、コースごとの修了要件を満たすことで、プログラム修了証、災害・危機対応マネージャー®の資格が授与されます。また、防災士の受験資格が得られます。

２．募集人員

　「防災・危機管理プログラム」

①行政・企業・医療防災・危機管理マネージャー養成コース(香川大学)　　１０名程度

②行政・企業防災・危機管理マネージャー養成コース(徳島大学)　　　　　１０名程度

③学校防災・危機管理マネージャー養成コース(香川大学・徳島大学)**今年度は募集を行いません**

３．出願資格

　次の何れかに該当する者

　　① 大学を卒業した者又は卒業見込みの者

　　② 連携大学大学院において、個別の入学資格審査(書類・面接)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

４．出願手続

　(1) 事前相談

　　　出願に当たっては、事前に次の連絡先までご相談くださるようお願いいたします。

　　　　四国防災共同教育センター　事務局

　　　　〒761-0396　香川県高松市林町2217番地20　/　TEL：(087)-864-2539

　　　　　E-mail：shikokubousai-c@kagawa-u.ac.jp

(2) 出願期間

　行政・企業系：令和６年２月１日（木）～２月２９日（木）

この期間に出願ができない場合は上記事務局までご相談ください。

(3) 出願書類等

|  |  |
| --- | --- |
| 出　願　書　類　等 | 注　意　事　項 |
| 受講申請書 | 様式１　写真貼付 |
| 入学願書 | 様式２　 |
| 履歴書 | 様式３　写真貼付 |
| 卒業証明書等 | 最終出身学校の卒業又は修了証明書 |
| 所属機関等の承諾書 | 様式４　在職中の者は提出してください。 |
| 業績等の資料 | 出願資格②により出願しようとする者は、最終学歴後の学習・研究・実務の状況が分かる資料を提出してください。（様式任意） |
| 検定料 | ９，８００円 |
| 身分証明書発行依頼書 | 写真貼付 |
| その他大学院が必要と認めた書類 | 大学院が必要と認めた場合は、上記以外の資料の提出をお願いすることがあります。 |

注）各様式はhttp://www.kagawa-u.ac.jp/dpec/course.html#1 よりダウンロードできます。

(4)提出場所

四国防災共同教育センターに事前に電話またはメールでご連絡いただいたうえで、下記の担当窓口へ提出してください。

　　　＜行政・企業系＞

四国防災共同教育センター　（創造工学部　演習研究棟　3階）

　　　〒761-0396　香川県高松市林町2217番地20

　TEL：（087）864-2539

　Mail：shikokubousai-c@kagawa-u.ac.jp

(5) 選考方法及びその結果について

書類審査により決定し、本人宛に通知します。科目等履修生として、履修を許可された者は、入学料の納付及び誓約書等の入学手続き書類を提出してください。

(6) 入学料及び授業料（予定）

入学料　28,200円

授業料　１単位につき14,800円

（各学期の始めに履修する単位数の授業料を納付すること。）

　　　なお，一旦納付した検定料，入学料及び授業料は，いかなる場合も返還しません。

　　※検定料、入学料、授業料（１２単位）の総額は、215,600円となります。

(7)　科目等履修生の在学期間について

四国防災・危機管理プログラムは２年コースとなっていますが、科目等履修生としての在学期間は１年以内となっているため、指定の期日までに延長の手続きをする必要があります。延長の手続きに必要な書類は、①履修追加願（手続き時に配布）、②所属機関等の承諾書（様式４）です。

様式１

四国防災・危機管理プログラム受講申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　四国防災共同教育センター長　　　　　殿

　私は、四国防災・危機管理プログラムの受講を希望しますので、関係資料を添えて提出いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  | 性別 | 写真貼付欄出願以前３か月以内に撮影した正面，半身，無帽（写真４㎝×３㎝）の写真を貼付する。 |
| 氏名生年月日 | 平成・昭和　　年　　月　　日生 | 男・女 |
| 所属機関等 | 所属先：〒　　　　　　TEL（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 現　住　所連　絡　先 | 〒Tel： |
| Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 志望するプログラムコース | 1. 行政・企業・医療防災・危機管理マネージャー養成コース

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(香川大学) |
| 志 望 理 由 |  |
| 受講希望大学院 | 香川大学大学院 |

様式２

令和　６　年度　　大学大学院科目等履修生入学願書

令和　　年　　月　　日

香川大学長　殿

　　　　　　　　　　　　現住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(電話　　　　　　　)

　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　氏　名　（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　性別（男・女）

　　下記により，貴学　創発科学研究科の科目等履修生として、入学を志願しますので、

　御許可くださいますようお願いします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 授　業　科　目 | 単位 | 履修期間 | 曜日 | 校　時 | 担当教員 | 承認印 |
| リスクコミュニケーション | 2 | 前期　・後期通年 | 月 | 18:00~ | 野本粋浩 |  |
| 危機管理学 | 2 | 前期　・後期通年 | 火 | 18:00~ | 野本粋浩 |  |
| 防災・危機管理実習 | 1 | 前期　・後期通年 |  | 集中 | 野本粋浩 |  |
| 災害と健康管理･メンタルヘルスケア | 2 | 前期　・後期通年  | 火 | 18:00~ | 野本粋浩 |  |
| 行政･企業･医療のリスクマネジメント | 2 | 前期　・後期通年 | 水 | 18:00~ | 野本粋浩 |  |
|  |  | 前期　・後期通年 |  |  |  |  |

履修の目的

検定料領収

四国防災・危機管理プログラム受講のため

様式３

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　履　歴　書　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　月　　日生 |  |  |
| 写真添付欄出願以前3か月以内に撮影した正面、半身、無帽の写真(4cm×3cm)を貼付する。 |
|  |
| 区　　　　分 | 年　月　日 | 事　　　　　　　　項 |
| 学　　　　歴 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 職　　　　歴 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 特技及び資格等 |  |  |
|  |  |
|  |  |

（(注)　1　学歴は、高等学校入学から漏れなく記入すること。ただし、外国人志願者は、小学校入学から記入すること。

1. この履歴書中に、虚偽の事項を記入し、また、当然記入すべき事項を記入しなかった場合には、入学許可を取り消すことがある。
2. 外国人志願者について、特に必要な場合は、別途様式により作成しても差し支えない。

様式４

令和　　年　　月　　日

香川大学長　殿

|  |
| --- |
| 職印 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　 所属長氏名

科目等履修承諾書

下記の者が、貴大学の科目等履修生として履修することを承諾します。

記

　　　　　　 職　　名

　　　　　 氏　　名

**身分証明書発行依頼書**

令和　　年　　月　　日

　香川大学長　殿

　　　下記のとおり、身分証明書の発行を依頼しますので、よろしくお願いいたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **写真** |  | フリガナ |  |
| 25×35mm |  | 氏　　名 |  |
|  |  | ローマ字 |  |
|  |  | 国　　籍 | 日本 |
|  |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　　部　　等 | 身　　　　分 | 研　　究　　期　　間 |
| * 教育学部　□教育学研究科
* 法学部　　□法学研究科
* 経済学部　□経済学研究科

□医学部　　□医学系研究科* 工学部　　■創発科学研究科

□農学部　　□農学研究科 | □研究生□特別研究学生■科目等履修生□特別聴講学生 | 自 2024　年　4　月　1　日至　2026 年　3　月　31　日（　24　カ月） |

…………………………………………………………………………………………………………

この欄は、事務処理用なので記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号 | Ｒ　ＳＲＸ |