四国防災・危機管理プログラム履修案内（在学生用）

１．プログラムの目的

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。

２．募集人員

　防災・危機管理プログラム

行政・企業・医療防災・危機管理マネージャー養成コース　　(10名程度)

３．履修資格等

　(1) 履修資格

　　① 香川大学大学院へ在籍している者

４．履修登録手続

(1) 履修登録期間

　「防災・危機管理プログラム」の受講を希望する者は、次の期間に手続きを行ってください。

　　申請期間：香川大学大学院が指定する履修登録期間内

（詳細は、学務担当係で確認してください。）

　(2) 履修登録方法、提出場所

履修登録書類の提出は、学務担当係へ提出してください。

　(3) 履修登録書類等

　申請者は、下記の書類を学務担当係へ提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申 請 書 類 等 | 摘　　　要 |
| 申請書 | 所定の様式(様式１) |
| 履修届　※ | 所定の様式(様式２) |

※ 履修届は、授業履修登録期間中に学務担当係へ提出してください。

様式１

四国防災・危機管理プログラム申請書（在学生用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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コースの履修を希望しますので、関係資料を添えて提出いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ |  | 性別 |
| 氏　　　 名  生 年 月 日 | 平成 ・ 昭和　　年　　月　　日生 | 男  ・  女 |
| 所属大学院・  研究科・専攻 | 香川大学大学院　工学研究科  　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　）専攻  学籍番号（　　　　　　　　　　　　）　（　　　　　）研究室 | |
| 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 | 行政・企業・医療防災・危機管理マネージャー養成コース | |
| 志望（申請）  理　　　由 |  | |

様式２

履　修　届（在学生用）

　　　香　川　大　学　長　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現住所

　(電話　　　　　　　　　　　　　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　印　性別(男・女)

下記により，貴学工学研究科の授業科目の履修を希望しますので，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 | 備　考 |
| リスクコミュニケーション | 2 | 前期・後期 通年 | 月 | 18:00~ |  |
| 危機管理学 | 2 | 前期・後期 通年 | 火 | 18:00~ |  |
| 防災・危機管理実習 | 1 | 前期・後期 通年 |  | 集中 |  |
| 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~ |  |
| 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~ |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |