

平成30年度皇學館大学「伊勢志摩定住自立圏共生学」
社会人履修生募集要項

応募書類提出先

皇學館大学 企画部地域連携推進室 COC事業担当

〒516-8555三重県伊勢市神田久志本町1704番地 TEL：0596-22-8635（地域連携推進室直通）

COC事業ホームページ <http://coc.kogakkan-u.ac.jp/>

1. 対象と出願資格

（対象）

以下のア～エのいずれかに該当する方

ア. 本学と連携する自治体等職員^注、又はその自治体等により紹介された方

イ. 本学と連携する自治体に居住し、農林水産業・6次産業・観光産業等地域振興産業に従事されている方

ウ. 本学と連携する自治体に居住し、農林水産業・6次産業・観光産業等を支援する機関・団体に勤められている方

エ. 本学と連携する自治体に居住し、今後6次産業事業を始めたいと考えておられる方

注）「本学と連携する自治体」とは、「伊勢志摩定住自立圏」を形成する3市5町（伊勢市、鳥羽市、志摩市、度会郡玉城町、度会郡度会町、度会郡大紀町、度会郡南伊勢町、多気郡明和町）を指します。

また、「本学と連携する自治体等」には、本学と連携している企業、団体を含みます。

（出願資格）

「伊勢志摩定住自立圏共生学」社会人履修生（科目等履修生）として出願することのできる方は、以下の本学学則第33条の各号の一に該当する方とします。

(1)高等学校を卒業した者

(2)通常の課程による12年の学校教育を修了した者（通常の課程以外の課程により、これに相当する学校教育を修了した者を含む。）

(3)外国において、学校教育における12年の課程を修了した者又はこれに準ずる者で文部科学大臣の指定した者

(4)文部科学大臣が高等学校の課程と同等の課程を有するものとして認定した在外教育施設の当該課程を修了した者

(5)文部科学大臣が指定した者

(6)高等学校卒業程度認定試験規則（平成17年文部科学省令第1号）による高等学校卒業程度認定試験に合格した者又は大学入学資格検定規程（昭和26年文部省令第13号）により、文部科学大臣の行う大学入学資格検定に合格した者

(7)その他本学において、相当年齢に達し、高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者

2. 出願方法

(1)出願期間

平成30年4月10日（火）まで

※今年度1年間に開講する科目について、出願してください。

※秋学期開講科目に限り、8月1日（水）～8月24日（金）の期間にも出願していただくことができます。

[受付時間]

平日) 9:00～17:00、土曜) 9:00～13:00

※日・祝日、8・9月の土曜日および学校閉鎖期間（8/11～16）は受け付けできません。

(2)出願方法

出願書類を、企画部地域連携推進室に直接提出してください。提出した出願書類は返還いたしません。検定料は免除します。

3. 出願書類

(1)所定の履歴書

写真は、背景なし、脱帽で正面から顔のはっきり写っているもの、カラー、横3cm×縦4cm、出願前3ヶ月以内に撮影したものとし、写真の裏面に必ず氏名を記入のうえ、履歴書に貼付してください。

(2)所定の志願書

全ての項目に正しく記入し、必ず捺印をしてください。

(3)所定の志望理由書

800字以内で記入してください。

※本学と連携する自治体等に在職しているか、又はその自治体等の紹介による場合は不要です。

(4)最終出身学校の卒業(見込)証明書または修了(見込)証明書

証明書は、必ず原本を提出してください。複写したものは受け付けません。結婚等により証明書の氏名が異なる場合は、戸籍抄本等で氏名変更したことが証明できる書類をあわせて提出してください。

※出願者が所属されている在職機関にて証明できる場合は不要です。

(5)健康診断書

検査項目（身長・体重・検尿・胸部X線間接撮影・内科検診・血圧・聴力・視力）のすべてについて、出願前3ヶ月以内に医療機関で受診し発行してください。平成29年度に在職機関等で受診している場合は、その際の健康診断証明書でも可とします。

4. 履修科目

(1)履修科目

履修できる科目は、

・「伊勢志摩定住自立圏共生学」(科目Ⅲ)：「1・2・3次産業基本論」

・「伊勢志摩定住自立圏共生学」(科目Ⅳ)：「6次産業化実践論」

の1科目又は2科目です。

授業内容は、COC事業パンフレット「伊勢・志摩に生きる」またはCOC事業ホームページ

<http://coc.kogakkan-u.ac.jp/>で公開しているシラバスでご確認ください。

5. 選考方法

COC実施本部会議において、選考を行います。

6. 選考結果通知

選考結果は郵送により、全員に通知します。

(1)発送予定日 ※都合により、日程が前後する場合があります。

①平成30年4月20日（金）（4/10までに出願した場合）

②平成30年9月7日（金）（8/1～8/24に出願した場合）

(2)受講許可者への送付書類

①科目等履修生履修許可書

②授業登録票

③学年暦

④時間割（写）

⑤履修上の注意

⑥キャンパスマップ

⑦学内施設図

⑧災害時の屋外避難経路

※科目等履修生証は、初回授業時に学生支援部教務担当にてお渡しします。

7. 手続方法

履修を許可された者は、所定の手続期間に登録手続きを行ってください。期間を過ぎてもなお手続きを行わない場合は、履修許可を取り消す場合があります。

(1)手続書類

履修を許可された科目の開講曜日・講時を「授業登録票」に記入し、次の期間内に提出してください。（郵送可）

[手続期間]：平成30年4月20日（金）～4月27日（金）

※8月1日（水）～8月24日（金）に出願した科目については、9月7日（金）～9月14日（金）の期間に手続きをしてください。

[受付時間] 平日）9：00～17：00、土曜）9：00～13：00

※日・祝日および8・9月中の土曜日は受け付けできません。

(2)申請料・登録料、履修料

免除します。

(3)履修の取り消し・中止

やむを得ず履修が不可能になった場合等は、企画部地域連携推進室に相談してください。

8. 授業実施

(1)授業時間

※平成30年2月現在の予定です。講師の都合により変更される場合があることを予めご了承ください。

(科目Ⅲ) 「1・2・3次産業基本論」 秋学期 金曜日 IV講時 15:10~16:40

(科目Ⅳ) 「6次産業化実践論」 春学期 金曜日 IV講時 15:10~16:40

(2)講義期間

学期	授業開始日	授業終了日
春学期	平成30年4月10日(火)	平成30年7月30日(月)
秋学期	平成30年9月22日(土)	平成31年1月28日(月)

※補講等については別日程で実施します。

(3)休講・教室変更

休講と教室変更の連絡は、2号館1階・6号館1階のプラズマディスプレイに表示します。表示内容は、パソコン・携帯電話から「学生インフォメーションシステム」にアクセスし、確認することができます。

学生インフォメーションシステムのID・パスワードは、初回授業日に学生支援部教務担当窓口にて配布します。

9. 評価

科目等履修生が所定の授業科目の履修を終え、試験に合格したときは単位を授与します。また、評価結果は「成績通知書」の郵送により通知いたします。

10. その他

(1)大学施設の利用

本学学生と同様に図書館の利用ができます。入館ゲートにて科目等履修生証のバーコードを読み込ませて入館してください。

利用の詳細については、図書館窓口(貸出カウンター)に確認してください。

(2)通学証明

科目等履修生は、公共交通機関における通学定期券および旅客鉄道学割証の発売の対象ではないため、通学証明を行うことはできません。

また、原則として本学では自動車通学を認めておりませんが、身体に障害等がある場合や公共交通機関による通学が非常に不便である場合等は、出願期間内に企画部地域連携推進室にご相談ください。

(3)教材費・実習費等

教材費や実習費が必要となった場合は、別途納入していただく場合があります。

(4)履修許可の取り消し

所定の手続きを行わない場合や科目等履修生として相応しくないと認められる場合には、科目等履修生の許可を取り消すことがあります。

(5)個人情報の取り扱い

出願された方の個人情報は、①本選考に関わる業務、②受け入れに関わる業務、③履修、成績評価および証明書発行に関わる業務、④その他学生生活全般に関わる業務、⑤個人を特定できない統計資料作成とこれらに付随する事項を扱うために利用し、原則として本人の同意なく第三者に開示することはありません。

以上

(平成30年度履歴書)

皇學館大学
「伊勢志摩定住自立圏共生学」社会人履修生出願用

履 歴 書

受付番号

ふりがな			写真 (3cm×4cm)
氏名			
学 歴 (高等学校入学以降で記入してください)			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
職 歴			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
資 格 (取得年月日)			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			

※欄が不足する場合は、別紙（A4用紙）に記載してください。

(平成30年度志願書)

皇學館大学
「伊勢志摩定住自立圏共生学」社会人履修生出願用

志 願 書

受付番号

提出日：平成 年 月 日			
ふりがな			男 ・ 女
氏 名		印	
生年月日		年 月 日 生 (歳)	
現住所	住所	〒	
	電話番号 (携帯)		F A X
	E-mail		
勤務先 (学校名)	会社名 (学校名)		役 職 (学年)
	勤務先 (学校) 住 所	〒	
	勤務先 電 話		勤務先 F A X
理由書に 係る事項	<input type="checkbox"/> 連携する自治体等職員 <input type="checkbox"/> 連携する自治体等からの紹介 ()		

[履修希望科目]

	*大学で記入 時間割コード	科 目 名	単 位	担 当 教 員	*大学で記入		
					学期	曜日	講時
1							
2							

