

## 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 「四国防災・危機管理プログラム」

- ① 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
- ② 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以上の学力があると認められた者で、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い。

【徳島大学で受講を考えておられる方】

770-8506 徳島市南常三島町 2-1 徳島大学環境防災研究センター(担当:湯浅)

TEL (088)-656-8965 E-mail:[yuasa.yasufumi@tokushima-u.ac.jp](mailto:yuasa.yasufumi@tokushima-u.ac.jp)

- (2) 出願期間 徳島大学 **令和6年1月14日(火)～2月14日(月)**

この期間出願が出来ない場合は事前相談窓口に連絡し、ご相談下さい。

(3) 出願書類等

| 出願書類等           | 注意事項  |
|-----------------|---|
| 受講申請書           | 様式1   |
| 入学願書            | 別紙第1の3号様式   |
| 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       | 別紙第2号様式(在職中の者は提出してください)                                       |
| 業績等の資料          | 3. 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  |
| 健康診断書           | 職場等の健康診断書のコピーで可(無い場合は、別紙第3号様式)                                |
| 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します。                              |

(4) 提出場所 受講を希望する連携大学大学院のコース別担当窓口へ提出してください。

【徳島大学】 理工学部学務係

〒770-8506 徳島県徳島市南常三島町2丁目1番地 TEL (088) 656-7315

(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。

## 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。

|              |                         |     |   |
|--------------|-------------------------|-----|---|
| フリガナ         |                         | 性別  | 写真貼付欄<br>出願以前3か月以内に撮影した正面、半身、無帽（写真4cm×3cm）の写真を貼付する。 |
| 氏名           |                         | 男・女 |   |
| 生年月日         | 平成・昭和 年 月 日生            |     |   |
| 所属機関等        | 所属先：<br>〒<br>TEL ( )    |     |   |
| 現住所<br>連絡先   | 〒<br>Tel :              |     |   |
| Eメールアドレス     |                         |     |   |
| 志望するプログラムコース | 行政・企業防災・危機管理マネージャー養成コース |     |   |
| 志望理由         |                         |     |   |
| 受講希望大学院      | 徳島大学大学院                 |     |   |

(別紙第1の3号様式)

令和 年度徳島大学科目等履修生入学願書

令和 年 月 日

徳島大学長 殿

私は貴学の科目等履修生として入学したいので、許可くださるようお願いします。

|  |                       |     |     |       |          |     |                              |
|--|-----------------------|-----|-----|-------|----------|-----|------------------------------|
| ふりがな<br>氏名   |                       |     |     |       |          | 男・女 | 写真貼付<br>(正面・脱帽)<br>縦4cm×横3cm |
|  | 年 月 日生                |     |     |       |          |     |                              |
| 最終学歴   | 年 月 (卒業・卒業見込・修了・修了見込) |     |     |       |          |     |                              |
| 勤務先  | TEL ( ) -             |     |     |       |          |     |                              |
| 現住所  | 〒 TEL ( ) -           |     |     |       |          |     |                              |
| 履修希望学部<br>又は教育部  |                       |     |     |       |          |     |                              |
| 在学希望期間   | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日   |     |     |       |          |     |                              |
| 履修<br>希望<br>科目   | 授業科目名                 | 単位数 | 前後期 | 曜日・講時 | 授業担当教員氏名 | 承認印 |                              |
|  |                       |     |     |       |          |     |                              |
|  |                       |     |     |       |          |     |                              |
|  |                       |     |     |       |          |     |                              |
|  |                       |     |     |       |          |     |                              |
| 同一年度における他の学部又は教育部での履修の有無 ( 有・無 ) 本籍・国籍 ( )<br>有の場合は学部名又は教育部名 ( ) |                       |     |     |       |          |     |                              |

- ※1 願書は志願者本人の自筆で記入してください。
- ※2 「承認印」欄は、事前に受講が可能であることを授業担当教員に確認の上、押印を依頼してください。
- ※3 願書は、学部又は教育部ごとに提出してください。
- ※4 提出された個人情報は、入学の選考、学籍管理に関する業務(追跡調査を含む。)のみに使用します。

検定料納付確認印 印

(別紙第1の3号様式)

| 履 歴 事 項 |  |
|---------|--|
| 学 歴     |  |
| 年 月 日   |  |
| 年 月 日   |  |
| 年 月 日   |  |
| 年 月 日   |  |
| 年 月 日   |  |
| 年 月 日   |  |
| 年 月 日   |  |
| 年 月 日   |  |
| 職 歴     |  |
| 年 月 日   |  |
| 年 月 日   |  |
| 年 月 日   |  |
| 年 月 日   |  |
| 年 月 日   |  |
| 年 月 日   |  |
| 賞 罰     |  |

- ※1 学歴は高等学校卒業から記入してください。  
ただし、外国人出願者は小学校から記入し、大学等で研究生として在学歴がある場合は、その期間も記入してください。
- ※2 履歴に虚偽の事項を記入したことが判明した場合は、入学許可を取り消すことがあります。

(別紙第2号様式)

令和 年 月 日

徳島大学長 殿

所属長

氏名

印

## 承 諾 書

下記の者が貴学に として入学することを承諾します。

記

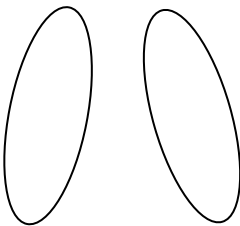
氏名

所属

在学期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

(別紙第3号様式)

令和 年度徳島大学入学志願者健康診断書  
(科目等履修生・研究生)

|                         |                             |  |                |
|-------------------------|-----------------------------|--|----------------|
| ふりがな<br>氏名              |                             |  |                |
|                         | 男<br>女                      |  |                |
| 生年月日                    | 年 月 日生                      |  |                |
| 現住所                     |                             |  |                |
| TEL ( ) -               |                             |  |                |
| 健康<br>の<br>状<br>況       | 胸部<br>間接                    |  | その他の疾病<br>及び異常 |
|                         | 直接                          |  |                |
|                         | 撮影年月日<br><br>( 年 月 日)<br>所見 | 医師所見   |                |
| 診断の結果上記のとおり相違ないことを証明する。 |                             |  |                |
| 令和 年 月 日                |                             |  |                |
| 住所(所在地)                 |                             |  |                |
| 医療機関名                   |                             | TEL ( )  |                |
| 医師の氏名                   |                             | 印  |                |

# 保 証 書

※

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|               |         |
|---------------|---------|
| 入学年度          | 令 和 年 度 |
| 学部・学科<br>及び専攻 |         |

## 徳 島 大 学 長 殿

令和 年 月 日提出

|             |      |  |          |               |     |       |             |  |           |
|-------------|------|--|----------|---------------|-----|-------|-------------|--|-----------|
| 保<br>証<br>人 | 現住所  | 都道府県名  | 市区又は郡町村名 | 町 名 ・ 番 地 等 名 |     |       | 郵 便 番 号     |  |           |
|             | フリガナ |  |          |               |     |       |             | <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <span style="font-size: 15px;">-</span> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> </div> |           |
|             | 氏名   | <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <span style="font-size: 20px;">印</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> </div> |          |               | 生 年 | 大正・昭和 | 学 生 与 の 関 係 | 勤 務 先 及 び 職 業  | 電 話 番 号   |
|             | フリガナ |  |          |               | 月 日 | 年 月 日 | 関 係         | 職 業  | 自宅<br>勤務先 |

下記の者について、貴学在学中は、諸規則を遵守させることはもとより、本人の一身上のことについては、私が責任を持ちます。  
 なお、所定の授業料等貴学に対する一切の債務については、本人と連帯して責任を負い、貴学の御指示に従い私が納付します。  
 以上のことを確約するため本書を提出します。

### 記

|        |      |       |          |               |     |       |            |  |          |
|--------|------|-------|----------|---------------|-----|-------|------------|--|----------|
| 学<br>生 | 現住所  | 都道府県名 | 市区又は郡町村名 | 町 名 ・ 番 地 等 名 |     |       | 郵 便 番 号    |  |          |
|        | フリガナ |       |          |               |     |       |            | <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <span style="font-size: 15px;">-</span> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> </div> |          |
|        | 氏名   |       |          |               | 生 年 | 昭和・平成 | 世帯主<br>氏 名 | 学 生 与 の 続 柄  | 電 話 番 号  |
|        | フリガナ |       |          |               | 月 日 | 年 月 日 | 氏 名        | 続 柄  | 自宅<br>携帯 |

- (注) 1 ※印は記載しないこと。  
 2 保証人は、なるべく保護者とする。ただし、やむを得ないときは、保護者以外で満21歳以上の身元確実な者でもよい。  
 3 保証人は、「保証書」、「身上調書」とも全て同一とすること。  
 4 保証人の変更又は住所等記載事項に変更が生じたときは、速やかに届け出ること。  
 5 保証人欄及び学生欄は、本人が自ら記入すること。



(別紙第5の2号様式)

# 誓 約 書

徳 島 大 学 長 殿

私 は 貴 学 に 入 学 の う え は ，  
大 学 院 学 則 及 び 諸 規 則 を 守 り ，  
そ の 構 成 員 と し て の 責 務 を 履 行  
す る こ と を 誓 い ま す 。

令和 年 月 日

所 属

氏 名