

## 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4年1月11日(火)～2月15日(火)**

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 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： 〒 TEL ( )		
現住所 連絡先	〒 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 氏名						男・女	写真貼付 (正面・脱帽) 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 又は教育部							
在学希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
履修 希望 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 ( ) 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	
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

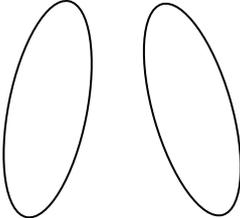
氏名

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 氏 名			
	男 女		
生年月日	年 月 日 生		
現 住 所			
TEL ( ) -			
健 康 の 状 況	胸部 間接		その他の疾病 及び異常
	直接		
	撮影年月日  ( 年 月 日 ) 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	



(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