

## 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。4月初めのガイダンスでも案内します。）

#### (2) 履修登録方法、提出場所

履修登録書類の提出は、四国防災共同教育センター（林町キャンパス 演習研究棟3階）へ持参持参またはメール([shikokubousai-c@kagawa-u.ac.jp](mailto:shikokubousai-c@kagawa-u.ac.jp))で提出してください。

#### (3) 履修登録書類等

申請者は、授業履修登録期間中に下記の書類を四国防災共同教育センター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)

※ 履修科目の登録は、**学務担当係で行います** 履修登録期間に各自で行ってください。

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。

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	平成・昭和 年 月 日生	
所属大学院・研究科・専攻	香川大学大学院 創発科学研究科 ( ) 専攻 学籍番号 ( ) ( ) 研究室	
現住所	〒	
連絡先	Tel (携帯) :	
Eメールアドレス		
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 性別(男・女)

下記により、貴学 創発科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いたします。

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~	野本粹浩	
危機管理学	2	前期・後期 通年	火	18:00~	野本粹浩	
防災・危機管理実習	1	前期・後期 通年		集中	野本粹浩	
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~	野本粹浩	
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~	野本粹浩	