

2019年度名古屋大学大学院教育発達科学研究科科目等履修生出願要項

教育発達科学研究科の学科目のうち、一又は複数の科目を履修し、単位を履修しようとする者について、選考の上、大学院科目等履修生として入学を許可する。

1. 入 学 資 格

大学を卒業した者又はこれに準ずる者。

2. 在 学 期 間

1年以内。ただし、通年2年の範囲に限り延長を認める。

3. 履修できる科目

(1) 本研究科の授業科目に限る。

(2) 本研究科専任教員が担当する授業科目。(実験、実習を含む科目等は認めないことがある)

4. 出 願 手 続

志願者は、履修しようとする授業科目担当教員の内諾を得たうえ、出願期日までに出願書類に検定料を添えて提出すること。

5. 出 願 書 類 等

(1) 科目等履修生入学願 (所定の用紙) (別紙1)

(2) 出願理由書 (所定の用紙) (別紙2)

(3) 履歴書 (所定の用紙) (別紙3)

(4) 最終学校卒業(修了)証明書 又は 卒業見込(修了見込)証明書※

(5) 最終学校成績証明書※

(6) 入学検定料 9,800円 (必ず郵便局で9,800円の普通為替を作成し、受取人指定欄には記入しないこと)

なお、検定料の額は事前の告知なく改訂されることがある。

(7) 返信用封筒(角形2号封筒、485円分の切手を貼付し、住所及び氏名を記入したもの)

[備考] 上記出願書類中「※」の書類について、本研究科修了者及び修了見込者は提出の必要なし。

6. 出 願 期 間

・春学期(4月)から入学を希望する者

2019年2月27日(水)、2月28日(木) 9:00~12:00, 13:00~16:00

・秋学期(10月)から入学を希望する者

2019年8月28日(水)、8月29日(木) 9:00~12:00, 13:00~16:00

[注意] 郵送の場合には、封筒の表に「教育発達科学研究科科目等履修生入学願書在中」と朱書きし、書留郵便にて出願期間内に必着するよう提出すること。

7. 履修可能単位数

1年10単位以内

8. 選考方法

書類により選考を行う。必要ある場合には面接を行う。

9. 出願書類等の提出先

名古屋大学文系教務課（教育担当）
〒464-8601 名古屋市千種区不老町
Tel 052-789-2606・2607（ダイヤルイン）

10. 選考結果の通知

選考結果は、選考終了後、郵送にて本人に通知する。

11. 入学手続

選考結果の通知時に指定する期日までに入学に必要な所定の手続きをすること。指定された期日までに入学手続を行わない場合は、入学の許可を取り消すことがある。

なお、入学料及び授業料は下記のとおりである。ただし、入学時及び在学中に授業料の金額が改定された場合は、改定時から新たな金額が適用される。

入学料 28,200円

授業料 1単位につき14,800円（合計単位数分の金額を、春学期に入学する者は4月1日から4月末日までに、秋学期に入学する者は10月1日から10月末日までに納入）

12. 注意事項

- (1) 出願後、提出書類は返付しない。
- (2) 納入済みの入学検定料、入学料及び授業料は返付しない。
- (3) 在留資格「留学」の取得のための出願は受け付けない。

13. その他（障害のある者等の出願）

障害等があつて、選考にあたり面接を行う場合、試験場での特別な配慮を必要とする者にあつては、出願期限までに、以下三点を文系教務課（教育担当）まで提出すること。

- (1) 受験上の配慮申請書（障害の状況、受験上配慮を希望する事項とその理由等を記載したもの）（様式随意、A4サイズ）
 - (2) 障害等の状況が記載された医師の診断書または障害者手帳の写し
 - (3) 障害等の状況を知っている第三者の添え書（専門家や出身学校関係者などの所見や意見書）。
- なお、必要に応じて、適宜それ以外の書類を添付しても差し支えない。

また、試験に関して相談の希望がある者は、出願期限までに文系教務課（教育担当）まで問い合わせること。

入学後の修学に関して相談の希望がある者は、文系教務課（教育担当）及び障害者支援室にて随時受け付けているので、問い合わせること。

【障害者支援室】

電話 052-747-6963

Email nudso@adm.nagoya-u.ac.jp

〒464-8601 名古屋市千種区不老町

名古屋大学文系教務課（教育担当）

TEL (052) 789-2606 (直通)

Email educa@adm.nagoya-u.ac.jp

別紙 1

2019年度 名古屋大学大学院教育発達科学研究科

大学院科目等履修生入学願

年 月 日

名古屋大学大学院教育発達科学研究科長 殿

フリガナ

氏 名

印

生年月日
(西暦)

年

月

日

貴研究科に大学院科目等履修生として入学し、下記科目を履修したいので、ご許可くださるよう必要書類を添えてお願いします。

記

履 修 科 目

期 間 (学期)	開講曜日時限 (集中講義の場合は、 「集中」と記入すること)	科 目 名	単 位 数	担 当 教 員 氏 名	担 当 教 員 認 印
春・秋	曜 限				
春・秋	曜 限				
春・秋	曜 限				
春・秋	曜 限				
春・秋	曜 限				
春・秋	曜 限				
春・秋	曜 限				
春・秋	曜 限				
春・秋	曜 限				
春・秋	曜 限				
合 計		科 目		単 位	

