

平成30年度 愛媛大学「科目等履修生・聴講生」 出願・入学案内

愛媛大学の科目等履修生・聴講生として入学を志願する場合は、次のとおり出願及び入学等の手続きを行ってください。

※外国籍の方で「留学」以外の在留資格をお持ちの方は、本案内に従って手続きを行ってください。ただし、出願時において履修期間を超える在留期間を有する者及び期間更新が確定している者に限ります。

【出願要領】

1. 出願資格等

(1) 出願資格

- ① 高等学校又は中等教育学校を卒業した者（入学時まで卒業見込みの者を含む。）
- ② 通常の課程による12年の学校教育を修了した者（入学時まで修了見込みの者を含む。）
- 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 専修学校の高等課程（修業年限が3年以上であり、その他の文部科学大臣が定める基準を満たすものに限る。）で、文部科学大臣が別に指定するものを文部科学大臣が定める日以後に修了した者
- ⑥ 文部科学大臣の指定した者
- ⑦ 高等学校卒業程度認定試験規則による高等学校卒業程度認定試験に合格した者（旧規程による大学入学資格検定に合格した者を含む。）
- ⑧ その他本学において、高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者で、18歳に達したもの

(2) 在学期間

在学期間は、原則として各学期の始めから6か月又は1年間です。
ただし、特別の理由がある場合には、在学期間を更新することができます。

(3) 単位の取得

聴講生は、単位を取得することができません。
科目等履修生は、学修した授業科目につき、単位を取得することができます。
なお、教育学部については、1学期に7科目14単位を上限とします。

2. 出願書類受付期間及び受付場所

(1) 出願書類受付期間

- ① **【前学期】** 平成30年3月5日（月）まで
（土曜日、日曜日及び休日を除く毎日午前9時から午後5時まで）
- ② **【後学期】** 平成30年9月4日（火）まで
（土曜日、日曜日及び休日を除く毎日午前9時から午後5時まで）

(2) 出願書類受付場所

法文学部・教育学部・社会共創学部・理学部・工学部を志願される方
愛媛大学教育学生支援部教育支援課（学生サービスステーション内（図書館1F））
〒790-8577 松山市文京町3番

法文学部チーム	TEL 089-927-9221	FAX 089-927-9267
教育学部チーム	TEL 089-927-9377	FAX 089-927-8304
社会共創学部チーム	TEL 089-927-9019	FAX 089-927-8176
理学部チーム	TEL 089-927-9546	FAX 089-927-9657

共通教育を志願される方

愛媛大学教育学生支援部教育センター事務課(学生サービスステーション内(図書館1F))
〒790-8577 松山市文京町3番
共通教育チーム TEL 089-927-8910 FAX 089-927-9161

医学部を志願される方

愛媛大学医学部学務課教務チーム
〒791-0295 東温市志津川 TEL 089-960-5175 FAX 089-960-5133

農学部を志願される方

愛媛大学農学部事務課学務チーム
〒790-8566 松山市樽味3丁目5番7号 TEL 089-946-9806 FAX 089-941-4175

3. 出願手続

志願者は、授業担当教員とあらかじめ面談のうえ、科目等履修生又は聴講生として受講することの了承を得て、次の書類を2.(2)の出願書類受付場所まで提出してください。

(1) 提出書類(本学大学院の学生及び入学予定者は、受付時にそのことを必ず申し出てください。)

- ① 入学願書・・・様式1
- ② 履歴書・・・様式2
- ③ 卒業証明書・・・最終出身学校の学校長の証明するもの
※卒業見込みの者が出願する際には、卒業見込証明書(在学校の学校長の証明するもの)を提出し、入学手続きの際に卒業証明書(最終出身学校の学校長の証明するもの)を提出してください。
- ④ 写真(2枚)・・・出願前3か月以内に撮影した上半身、無帽のもの
(入学願書及び履歴書の各所定欄に貼付)
- ⑤ 住民票の写し・・・外国籍の方のみ
(又は在留資格、在留期間を確認できる書類)

(2) 検定料

科目等履修生・・・ 9,800円
聴講生・・・・・・ 無料

科目等履修生として入学を志願する者は、出願書類を提出し、内容の確認が終わってから「払込取扱票」及び「検定料払込証明書」をお渡ししますので、最寄りの郵便局又はゆうちょ銀行の窓口から払い込んでください。その際、「払込受領証」と「郵便振替払込受付証明書(大学提出用)」を受領してください。このうち「郵便振替払込受付証明書(大学提出用)」を「検定料払込証明書」の指定の欄に貼付して、2.(2)の出願書類受付場所へ提出してください。

※出願受付最終日は、払込手続きの時間の関係で、出願書類を午前中に提出してください。

なお、受理した検定料は、次に該当する場合を除き返還できません。

- ① 検定料を納付したが、愛媛大学に出願しなかった場合
- ② 検定料を誤って二重に納付した場合又は誤って所定の金額より多く納付した場合
- ③ 出願書類等を提出したが、出願が受理されなかった場合

【入学手続要領】

1. 入学許可

出願書類の受理後、出願した学部又は共通教育センターの定めるところにおいて選考され、学部教授会等の議を経て学長が入学を許可します。

志願者は、あらかじめ指定する期日に2.(2)の出願書類受付場所において入学の可否の通知を受けてください。

2. 入学手続

入学を認められた者は、次の入学関係書類を2.(2)の出願書類受付場所まで提出してください。

- (1) 保 証 書・・・様式3
- (2) 宣 誓 書・・・様式4
- (3) 学 生 記 録・・・様式5
- (4) 写 真 (1 枚)・・・3か月以内に撮影した上半身、無帽のもの
(学生記録の所定欄に貼付)
- (5) 健 康 診 断 書・・・様式6 (入学前6か月以内に受診したもの)
- (6) 入学料振込証明書 (科目等履修生のみ)

3. 入学料

科目等履修生・・・28,200円 (本学を卒業又は修了した者は無料)
聴講生・・・・・・ 無料

入学料については、「振込依頼票 (入学料)」で、最寄りの金融機関 (郵便局及びゆうちょ銀行を除く。)の窓口で振り込んでください。その際、「振込受領証 (入学料領収書)」と「振込受付証明書」を受領してください。このうち「振込受付証明書」を「入学料振込証明書」の指定の欄に貼付して、提出してください。

※なお、受理した入学料は、次に該当する場合を除き返還できません。

- ① 愛媛大学に入学料を納付した者が、入学手続きをしなかった場合
- ② 入学料を納付した者が、入学手続き期間内に入学を辞退した場合
(手続き期間終了後に辞退した場合は、返還しません。)

4. 入学許可通知書等の交付

入学料が納付され次第、入学許可通知書等を交付します。

5. 授業料

科目等履修生・・・14,400円 (1単位につき)
(本学を卒業又は修了した者は1単位につき7,200円)
聴講生・・・・・・ 5,000円 (1単位につき)

入学後、大学から本人宛に送付される「振込依頼票 (授業料)」を使用して、最寄りの金融機関 (郵便局及びゆうちょ銀行を除く。)の窓口で授業料を振り込んでください。

【期間更新・退学手続要領】

1. 期間更新の手続

特別の理由がある場合には、在学期間を更新することができますので、所属学部の担当窓口にご相談のうえ、次の書類を提出してください。

(1) 提出書類

期間更新願・・・様式7
写真(1枚)・・・3か月以内に撮影した上半身、無帽のもの (期間更新願の所定欄に貼付)

(2) 期間更新手続期間

在学期間更新手続受付期間は、【出願要領】2.(1)の出願書類受付期間内です。なお、いかなる事情があっても、期間更新手続期間を超えた場合は、更新書類を受理できませんのでご了承ください。

(3) 期間更新の許可

在学期間更新書類の受理後、学部教授会等の議を経て、学長が許可します。

(4) 授業料

期間更新の許可後、大学から本人宛に送付される「振込依頼票 (授業料)」を使用して、最寄りの金融機関 (郵便局及びゆうちょ銀行を除く。)の窓口で授業料を振り込んでください。

2. 退学の手続

退学しようとするときは、所属学部の担当窓口にご相談のうえ、次の書類を提出してください。

(1) 提出書類

退学願・・・様式8

(2) 退学の許可

上記提出書類の受理後、履修する学部等の承認を経て、学長が許可するとともに、退学許可通知書を交付します。

【除籍について】

科目等履修生及び聴講生は、本学の規則に違反するときは、学部長又は共通教育センター長の申請により学長が除籍することがあります。

【個人情報の取扱い】

本学では、提出された出願書類に記載された氏名、住所等の個人情報は、本学における出願の事務処理、出願書類等に不備があった場合の連絡等のために利用します。

また、同個人情報は、合格者の入学後の教務関係（学籍、修学指導等）、学生支援関係（健康管理等）、授業料等に関する業務及び調査・研究（志願動向の調査・分析等）を行う目的をもって利用し、本学が定める「国立大学法人愛媛大学個人情報保護に関する基本方針（プライバシーポリシー）」に基づき、適切に管理します。

国立大学法人愛媛大学個人情報保護に関する基本方針（プライバシーポリシー）

<https://www.ehime-u.ac.jp/disclosure/privacy-policy/>

科目等履修生・聴講生の出願・入学手続等必要書類一覧

- 出願手続きにおける書類等
 - 1. 入学願書 様式 1
 - 2. 履歴書 様式 2
 - 3. 卒業証明書 出身教育機関等の様式
(卒業見込証明書)
 - 4. 写真 2 枚 入学願書, 履歴書の各所定欄に貼付
 - 5. 住民票の写し又は在留資格, 在留期間を確認できる書類 (外国籍の方のみ)
 - 6. 検定料払込証明書 所定の様式 (科目等履修生のみ)

- 入学手続きにおける書類等
 - 1. 保証書 様式 3
 - 2. 宣誓書 様式 4
 - 3. 学生記録 様式 5
 - 4. 写真 1 枚 学生記録の所定欄に貼付 (なお, 学生証にも使用します)
 - 5. 健康診断書 様式 6
 - 6. 入学料振込証明書 所定の様式 (科目等履修生のみ)
 - 7. 卒業証明書 出身教育機関等の様式
(出願時に卒業見込みであった者のみ)

- 期間更新手続きにおける書類等
 - 1. 期間更新願 様式 7
 - 2. 写真 1 枚 期間更新願の所定欄に貼付

- 退学手続きにおける書類等
 - 1. 退学願 様式 8

★ 問い合わせ先 ★

愛媛大学教育学生支援部教育支援課

(学生サービスステーション内 (図書館 1 F))

法文学部チーム TEL 089-927-9221 FAX 089-927-9267

教育学部チーム TEL 089-927-9377 FAX 089-927-8304

社会共創学部チーム TEL 089-927-9019 FAX 089-927-8176

理学部チーム TEL 089-927-9546 FAX 089-927-9657

工学部チーム TEL 089-927-9690 FAX 089-927-9694

〒790-8577 松山市文京町 3 番

愛媛大学教育学生支援部教育センター事務課

(学生サービスステーション内 (図書館 1 F))

共通教育チーム

TEL 089-927-8910 FAX 089-927-9161

〒790-8577 松山市文京町 3 番

愛媛大学医学部学務課

教務チーム

TEL 089-960-5175 FAX 089-960-5133

〒791-0295 東温市志津川

愛媛大学農学部事務課

学務チーム

TEL 089-946-9806 FAX 089-941-4175

〒790-8566 松山市樽味 3 丁目 5 番 7 号

科目等履修生
平成 年度 聴講生 入学願書

愛媛大学長 殿

貴学 学部の 科目等履修生 聴講生 として入学したいので、御許可くださるようお願いします。

平成 年 月 日

ふりがな 氏名							受付 番号	
	生年月日	平成・昭和 年 月 日生				男・女		
住所 (連絡先)	〒 —						写真貼付欄	
	電話番号(市外局番) — 携帯電話番号()							
最終学歴	平成・昭和 年 月 日 卒業・卒業見込・修了・修了見込							
職業及び 勤務先								
履修期間 (聴講期間)	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 6か月・1年							
履修の目的 (聴講の目的)								
履修科目 (聴講科目)	科目番号	授業科目	単位	担当教員	承認印	学期・曜日・時限		

注意事項

- 志願者は、本書に以下の書類を添えて出願してください。
 - 履歴書 (2) 卒業証明書又は卒業見込証明書 (3) 写真2枚(願書及び履歴書に貼付)
 - 住民票の写し(外国籍の方のみ) (5) 検定料払込証明書(科目等履修生のみ)
- 入学料は入学が許可された後、直ちに納付してください(科目等履修生のみ)。
- 入学願書提出後の履修科目の変更はできませんが、特別な理由があり、科目の追加(集中講義等)を希望する場合は、担当窓口にご相談して下さい。
- 本学では、提出された出願書類に記載された氏名、住所等の個人情報、本学における出願の事務処理、出願書類等に不備があった場合の連絡等のために利用します。
また、同個人情報は、合格者の入学後の教務関係(学籍、修学指導等)、学生支援関係(健康管理等)、授業料等に関する業務及び調査・研究(志願動向の調査・分析等)を行う目的をもって利用し、本学が定める「国立大学法人愛媛大学個人情報保護に関する基本方針(プライバシーポリシー)」に基づき、適切に管理します。

履 歴 書

平成 年 月 日現在

● ふりがな 男 ・ 女

● 氏名

縦：36～40 mm
横：24～30 mm

本人単身
胸から上

● 生年月日 平成・昭和 年 月 日 (満 歳)

裏面のりづけ

● 現住所 〒 -

電話番号（市外局番 ） -
携帯電話番号（ ）

● 連絡先（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）

〒 -
電話番号（市外局番 ） -

● 学歴・職歴（各別にまとめて書く）

年 月

● 免許・資格・表彰

年 月

● 特技

愛媛大学

学部

● 志望動機

● 大学等で学んだこと（所属教室・ゼミナール・その他）

● サークル活動・ボランティア活動・在外体験等

● 自己アピール

● その他（本人希望等）

科目等履修生・聴講生保証書

平成 年 月 日

愛媛大学長 殿

学 生	学 部	学 部		年度入学
	ふりがな		生 年 月 日	平成 年 月 日
	氏 名			昭和

上記の者が、貴学在籍中は、貴学の教育方針に従い、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債務については、本人と連帯して責任を負い、定められた期日までに納付します。

保 証 人	現住所 (電話)	〒 - 電話番号		
	ふりがな		生 年 月 日	平成 年 月 日
	氏 名			昭和
	学生との続柄			

- (注) 1 保証人は、父母又はこれに準ずる者(20歳以上の身元確実な者)とします。
 2 保証人又は保証人の住所、その他に異動があったときは、直ちに所属学部の学部長へ届け出てください。
 3 保証人を変更したときは、新たに保証書を提出してください。
 4 保証人欄は、保証人が自署してください。

宣 誓 書

愛 媛 大 学 長 殿

このたび貴学へ入学を許可されましたうへは、在籍中学則その他諸規則を守ることはもちろん、学籍を離れた後も在籍中に生じた一切の義務は、必ず責任を持って履行することを固く誓います。

平成 年 月 日

愛媛大学

学部 科目等履修生・聴講生

氏 名

年 月 日生

(注) 氏名は必ず自署してください。

学 生 記 録

(年度入学)

(平成 年 月 日提出)

ふりがな			学部		写真欄 本人の写真(正面上半身・脱帽で3か月以内に撮影したものの裏面に学科・課程、氏名を記入したもの。寸法タテ4cm×ヨコ3cm)を点線内に貼りつけること。
氏名	平成・昭和 年 月 日生		学科(昼・夜)課程コース		
現住所	〒 -				
電話番号(市外局番) - 番					
保護者	続柄	氏名	住所		
			〒 -		
			電話番号(市外局番) - 番		
			勤務先		電話番号
学歴 (高等学校等入学以降、予備校は除く)	年 月		都道府県		高等学校入学
	年 月		都道府県		高等学校卒業 (大学入学資格検定合格) (高等学校卒業程度認定試験合格)
	年 月		都道府県		入学
	年 月		都道府県		卒業
職歴	在職期間			勤務先	
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				

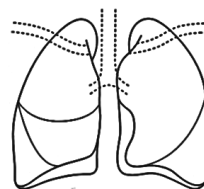
- (注) 1 住所欄は、都道府県名から記入してください。
- 2 保護者欄は、父母又はそれに代わる者を記入してください。
- 3 記入事項のない欄は、空欄としないで「該当事項なし」と記入してください。
- 4 本学生記録は、生活指導及び保護者への連絡に使用します。

健康診断書

Certificate of Health

日本語または英語により記載すること Please fill out this form in Japanese or English.

氏名 Name		性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	生年月日 Date of birth	／／ YYYY/ MM /DD
身長 Height	. cm		視力 Vision	右 <input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 有() Right None or will not adversely affect studies. If yes, please comment.	
体重 Weight	. kg			左 <input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 有() Left None or will not adversely affect studies. If yes, please comment.	
尿検査 Urine Test	糖 (-, ±, 1+, 2+, 3+,) Sugar 蛋白 (-, ±, 1+, 2+, 3+,) Protein 潜血 (-, ±, 1+, 2+, 3+,) Occult blood	聴力 Hearing		右 <input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 有() Right None or will not adversely affect studies. If yes, please comment.	
血圧 Blood Pressure	／ mmHg			左 <input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 有() Left None or will not adversely affect studies. If yes, please comment.	
結核検査 Tuberculosis testing	胸部 X 線検査 Chest X-ray	撮影日 Date	／／ YYYY/ MM /DD	フィルム番号 Film No.	
		撮影方法 Method	<input type="checkbox"/> 間接 Indirect <input type="checkbox"/> 直接 Direct <input type="checkbox"/> その他() Other		
		所見 Results	<input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常() Abnormal		
身体所見 Physical status	<input type="checkbox"/> 支障なし None or will not adversely affect studies. <input type="checkbox"/> 有() If yes, please comment.				
精神所見 Mental Health Problem & Drug addictions	<input type="checkbox"/> 支障なし None or will not adversely affect studies. <input type="checkbox"/> 有() If yes, please comment.				
総合所見 Overall Health Condition	<input type="checkbox"/> 良 Good <input type="checkbox"/> 可 Fair <input type="checkbox"/> 不可() Poor				



年月日
Date of issue

／／
YYYY/MM/DD

医療機関名 Name of medical facility _____

所在地 Address and Postal-code _____

電話 Phone number _____

FAX 番号 Fax number _____

医師名 Doctor's signature _____