

平成29年度（2017年度）

大学院聴講生 募集要項

経済学研究科	国際経済専攻博士前期課程
商学研究科	商学専攻博士前期課程
国際協力学研究科	国際開発専攻博士前期課程 安全保障専攻博士前期課程
地方政治行政研究科	地方政治行政専攻修士課程

目 次

1. 募集研究科・人数等	-----	1
2. 出 願 資 格	-----	1
3. 選 考 方 法	-----	1
4. 入学時期・開講科目	-----	1
5. 聴講する時の注意	-----	1
6. 手続方法及び日程等	-----	1
7. 出 願 書 類 等	-----	2
8. 同 封 書 類	-----	3
9. 合格者への通知書類	-----	3
10. 注 意 事 項	-----	3
11. 「開発事業評価士」養成講座について	-----	3
12. 個人情報に関する取り扱いについて	-----	4



拓殖大学

拓殖大学

1. 募集研究科・人数等

研究科	募集人数	開講キャンパス	備考
経済学研究科	若干名	文京	
商学研究科			
国際協力学研究科			
地方政治行政研究科			

2. 出願資格

- 1) 4年制大学を卒業の方（卒業見込みの方も含みます）
- 2) 上記の者と同等以上、または大学院受験資格を有する方
- 3) 留学生（本学学部卒および卒業見込みの留学生は除く）の場合、日本国際教育支援協会の日本語能力試験又は日本学生支援機構の日本留学試験（日本語）を受験していること。

3. 選考方法

書類審査ならびに面接

4. 入学時期・開講科目

- 1) 平成29年4月入学となります。
- 2) 開講科目は、ホームページの講義要項を参照してください。
（ただし、平成29年度の開講科目・曜日・時限及び担当者等は、4月に決定する予定です。）

5. 聴講する時の注意

- 1) 科目担当者の了解のない科目や、正規大学院生の受講者がいない科目は、聴講できません。
また、4月最初の授業時に科目担当者へ申し出て、個人別出席カード（大学院事務課にて配布）に毎回出席印を受けることが必要です。
- 2) 後期のみ開講されている科目を聴講する場合は、別途、申し出て下さい。
- 3) 聴講生の登録期間は、聴講を許可された年度内とします。
- 4) 他研究科の科目を聴講することはできません。
- 5) 国際協力学研究科開講の一部を除き、演習科目は聴講できません。
- 6) 聴講科目の制限はありませんが、科目によっては聴講できない場合がありますので大学院事務課に相談して下さい。
- 7) 聴講科目は単位として認定しません。従って聴講生として登録した期間及び成績は正規の課程の在学年数には換算することはできません。
- 8) 登録手続き後の科目の追加はできませんが、開講しない科目があった場合の変更は可能です。

6. 手続方法及び日程等

1) 出願手続及び試験

手続内容等	手続日時等	場所
1 出願期間 (検定料納付を含む)	2月13日(月)～2月18日(土) 9:00～11:30 12:30～18:30	文京キャンパス 大学院事務課
2 試験日	3月4日(土) 10:30～	文京キャンパス (試験教室未定)
<試験内容>	① 書類審査 ② 面接	
3 合格発表	3月22日に合否判定結果を郵送します。	

2) 登録手続

手 続 内 容 等	手 続 日 時 等	場 所
1 登録手続説明会 〈説明内容〉	4月上旬 ① 聴講科目登録方法 ② 登録料・聴講料納付方法 ③ その他	日時・場所の詳細は、 合否判定結果と共に 郵送します。
2 登録料・聴講料 納 付 期 間 〈納 付 金〉	4月7日(金)～ 4月15日(土) 9:00～11:30 12:30～18:30 ① 登録料 50,000円 ② 聴 講 料 ・半期科目 20,000円(1科目) ・通年科目 40,000円(1科目) 〈注 意〉 ・一度納入した納付金は、理由の如何を問わず返還しません。 ・所定の期日(4月15日)までに登録・聴講料の納付がない 場合は、登録が取り消しとなります。 ・地方政治行政研究科「拓く力・地方の課題(オムニバス)」 については、聴講料は発生しません。	文京キャンパス 大学院事務課
3 聴 講 生 証 交 付 (上記手続後)	4月17日(月)～ 9:00～11:30 12:30～18:30	文京キャンパス 大学院事務課

7. 出願書類等

1	聴 講 願 書 / 履 歴 書・写 真	各1通
2	検 定 料 納 付 書 (10,000円) ※1	1 枚
3	最終学校の卒業(見込)証明書	1 通
4	最終学校の成績証明書	1 通
5	健 康 診 断 書 (本学4年生の方は、本学発行の健康診断書)	1 通
6	身 元 保 証 書	※2 1 通
7	在留カードの提示	※2 1 通
8	パスポートの提示及び査証確認 (ビザ部分の写し)	※2 1 通
9	日本国際教育協会の日本語能力試験成績表(原本提示、写し提出) 又は日本留学試験(日本語)成績表(原本提示、写し提出) (本学卒業見込みの者は不要)	※2 1 通
10	住民票(本学卒業生は提出不要)	1 通

※1 一度納入した検定料は、理由の如何を問わず返還しません。

※2 6～9の書類は外国人のみの提出書類です。

3 聴講科目の詳細は大学HP参照願います。

8. 同封書類

1	聴講願書	2	履歴書
3	身元保証書	4	検定料納付書
5	健康診断書（診断内容が同じなら別の書式でも可）		

9. 合格者への通知書類

1	合格通知
2	写真台帳（聴講生証用）

10. 注意事項

- 1) 登録手続きを完了された方は、「聴講生証」を交付しますが、通学証明書・学割等は発行できません。
- 2) 本人の申請により、聴講科目証明書を交付します。
- 3) 出席が不良の場合や、聴講生として不適切な行為があった場合は、本大学院学則に照らし聴講生の身分を失うことがあります。
- 4) 外国人の方は、在留期間更新の手続きに関しては、各自の責任において処理して下さい。

11. 国際協力学研究科、「開発事業評価士」養成講座について

- 1) 「開発事業評価士」とは
国際開発事業では、官民の多くの事業に共通するプロジェクトマネジメント（開発事業の企画、監理運営、評価）の知識と技能が求められる。本資格は、その知識技能を付与し、国際開発事業の評価調査に従事しようとする者の能力を認定し、当該事業への参加を促進する資格です。

2) 講座内容

拓殖大学大学院国際協力学研究科設置科目のなかで、右記に示す企画調査・監理運営・評価を中心としたすべての科目をA（80点）以上の評価で修了する。
また演習にて、開発事業についての評価調査を行い、これを調査報告書として提出し審査を受けA以上の評価を修める。

科目名
①リサーチメソッド（数量分析）
②リサーチメソッド（定性分析）
③プロジェクト計画評価論
④業績評価論
⑤評価調査演習（経済開発演習）

3) 修了

講座修了者には、日本評価学会から、開発事業評価士養成講座修了証明書が発行される。（「開発事業評価士養成講座修了証明書」発行料 1,000円）

◎問い合わせ先

拓殖大学（文京キャンパス）大学院事務課
〒112-8585 東京都文京区小日向3-4-14
Tel 03-3947-7854

12. 個人情報に関する取り扱いについて

「個人情報保護法」が2005年4月から施行されました。本学では個人情報保護の重要性を深く認識するとともに、「拓殖大学個人情報の保護に関する規程」を制定し、適切な管理に努めております。

1. 個人情報の利用目的

聴講生、保証人、連絡先等の個人情報は個人データとして管理し、下記の通り必要な範囲内において利用します。

(1) 聴講生の個人情報の利用目的

修学関係：聴講生証交付、履修相談、修学指導、履修登録、授業運営
学生生活：学生生活全般に係わる指導・助言、福利厚生施設
施設利用：図書館、教室、電算実習室、視聴覚施設
聴講登録関係：聴講志願者に対する選抜試験運営、聴講手続
その他：各種連絡・通知、各種証明書発行

(2) 保証人の個人情報の利用目的

聴講生の修学指導等に必要な連絡、本学からの各種案内等

2. 個人情報の適正管理

個人情報の安全保護及び正確性の維持のため、紛失、毀損、破壊その他の事故の防止、改ざん及び漏えい防止等について適正な措置を講じます。

また個人データは、上記の利用目的のために必要な範囲内で学外に業務委託することがあります。委託する場合は、個人情報の安全管理が図られる委託先を選定し、委託業者との間で個人情報の保護に関する契約を締結するとともに適切な管理を実施します。

3. 個人情報の第三者提供

本学が所有する個人情報については、利用目的を明確にしたうえで下記の第三者に提供することがあります。

(1) 聴講生生活の利便をはかるために本法人（学校法人拓殖大学）の事業会社である株式会社紅陵企画への聴講生氏名・住所の情報提供

(2) 拓殖大学学友会（卒業生によって構成され、親睦を図り、併せて本学の発展に協力することを目的とした組織）に対して聴講生氏名・修了年度・所属・住所等の情報提供

また下記の事項に該当する場合にも個人情報を提供することがあります。

- ①本人の同意がある場合
- ②法令の定めがある場合
- ③個人の生命、身体又は財産の安全を守るために緊急の必要がある場合
- ④同一性確認を目的とする公的機関からの依頼がある場合
- ⑤専ら学術研究又は統計の作成のために利用し、又は提供する場合で本人の権利利益を不当に侵害するおそれがないと認められる場合
- ⑥学内における教務上及び事務上の必要があり、本人の権利利益を不当に侵害するおそれがないと認められる場合

以上

拓殖大学

大学院聴講生募集要項

平成29年度版

学務部大学院事務課

〒112-8585

TEL 03-3947-7854

聴 講 願 書

拓殖大学学長殿

平成 年 月 日

下記のとおり、太学院 _____ 研究科博士前期課程の聴講を希望しますので、ご許可下さいますよう関係書類を添えて、お願いいたします。

フリガナ			出身校		
氏名	(男・女)		生年月日		
			国籍 (外国人のみ記入)		
住所	〒				
電話番号	【携帯】		【自宅】		
E-Mail アドレス					
聴講希望科目及び担当教員名					
科目	単位	担当者	科目	単位	担当者
聴講希望単位数	備考				
科目 単位					

履 歴 書

拓殖大学大学院

専攻名	研究科 専攻	平成	年	月	日現在
フリガナ		*男	女	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 写 真 縦3cm 横3cm (必ず付属の両面 シールを使用して 貼ってください) </div>	
氏名		㊟			
生年月日 (西 暦)	年	月	日生 (歳)		
国・地域					
現住所	〒			☎	— —
連絡先	〒			☎	— —
学 歴	年	月	高等学校卒業		
	年	月	大学	学部	学科 入学 編入
	年	月	大学	学部	学科 卒業 (見込)
	年	月	大学大学院		研究科
			修士課程・博士前期課程		専攻入学
	年	月	同 上		修了 修了見込み
	年	月			
職 歴	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			

記入上の注意

1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入。
2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3. *印のところは○でかこむ。

(大学院事務課控)

平成 年 月 日

聴講生(大学院)検定料納入書

志望所属	研究科 博士 前期課程		
フリガナ 氏名	_____		
検定料	10,000円	領 収 印	

拓殖大学

(経理課控)

平成 年 月 日

聴講生(大学院)検定料納入書

志望所属	研究科 博士 前期課程		
フリガナ 氏名	_____		
検定料	10,000円	領 収 印	

拓殖大学

(本人控)

聴講生(大学院)検定料 領収書

平成 年 月 日

金 10,000円

志望所属	研究科 博士 前期課程		
フリガナ 氏名	_____		
注 意	一旦納入した検定料は、一切返還 しません。	領 収 印	

拓殖大学

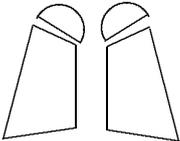
健康診断書

(医師が記入のこと)

氏名 _____ 男 女 生年月日 _____

本籍(国籍) _____

現住所 _____

<p>1. 身長 _____ cm, 体重 _____ kg, 胸囲 _____ cm,</p> <p>視力</p> <p>裸眼 矯正 聴力 色神</p> <p>左 / 左 正常.....<input type="checkbox"/></p> <p>右 / 右 異常.....<input type="checkbox"/></p>	<p>2. 既往症について、ある場合はチェック<input type="checkbox"/>し、その罹患時の年令を記入して下さい。</p> <p>結核 <input type="checkbox"/> _____ 歳 マラリア <input type="checkbox"/> _____ 歳 リューマチ <input type="checkbox"/> _____ 歳</p> <p>てんかん <input type="checkbox"/> _____ 歳 腎疾患 <input type="checkbox"/> _____ 歳 心臓疾患 <input type="checkbox"/> _____ 歳</p> <p>糖尿病 <input type="checkbox"/> _____ 歳 アレルギー <input type="checkbox"/> _____ 歳 その他の伝染病疾患 <input type="checkbox"/> _____ 歳</p>
<p>3. 現在、病気があればチェックして下さい。</p> <p>扁桃腺、鼻又は咽喉...<input type="checkbox"/> 心臓又は血管.....<input type="checkbox"/></p> <p>胃又は消化器官.....<input type="checkbox"/> 泌尿生殖器.....<input type="checkbox"/></p> <p>脳又は神経組織.....<input type="checkbox"/> 血液又は内分泌器官.....<input type="checkbox"/></p> <p>肺又は呼吸器官.....<input type="checkbox"/> 骨、関節又は運動器官...<input type="checkbox"/></p> <p>その他内臓器官.....<input type="checkbox"/> 皮膚.....<input type="checkbox"/></p>	<p>4. エックス線検査</p> <p>健康.....<input type="checkbox"/> </p> <p>要観察...<input type="checkbox"/></p> <p>要医察...<input type="checkbox"/></p> <p>撮影年月日 _____</p> <p>所見 _____</p>
<p>5. 診断の結果、本人の健康状況は次の通りである。</p> <p>優...<input type="checkbox"/> 良...<input type="checkbox"/> 可...<input type="checkbox"/> 不可...<input type="checkbox"/></p>	<p>7. その他特記事項</p>
<p>6. 本人の健康状況は日本留学に支障がないかどうか。</p> <p>可...<input type="checkbox"/> 不可...<input type="checkbox"/></p>	

診断の結果上記の通り相違ないことを証明する。

署名

氏名

住所

診断年月日 _____

身元保証書

LETTER OF GUARANTEE

拓殖大学学長殿

To : The President of Takushoku University

学生氏名

Name of student _____

国籍

Nationality _____

生年月日

Date of birth _____

私は上記の者が 拓殖大学外国人留学生として日本に在留中、責任をもって下記事項を保証いたします。

I accept responsibility for the following matters while the above named student is staying in Japan as a Foreign Student of Takushoku University.

本人が学業に専念するよう監督すること

1 . To ensure that the student's time is devoted primarily to academic pursuits.

本人が学費、生活費及び帰国旅費を支払えない時の負担

2 . To bear all school fees, and living and return expenses in the event that the student is unable to do so.

本人が日本国法令上関係するあらゆる場合の身元引き受け

3 . To ensure that the student will obey the laws and regulations of the government of Japan at all times.

保証人氏名

Guarantor's full name _____

年令

Age _____

〒 -

現住所

Present address : _____

電話

Phone no. _____

職業(詳細に)

Occupation (in detail) _____

本人との関係

Relationship to the student _____

日付

Date : _____

署名(印)

Signature : _____