

令和3（2021）年度

# 拓殖大学大学院 科目等履修生 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
工学研究科	機械・電子システム工学専攻博士前期課程 情報・デザイン工学専攻博士前期課程
言語教育研究科	英語教育学専攻博士前期課程 日本語教育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. 募集研究科等	1
2. 出願資格	1
3. 履修に関する時の注意	1
4. 入学時期・開講科目	1
5. 出願書類等	2
6. 出願手続および試験日程	2
7. 選考方法	2
8. 合否判定結果の通知	2
9. 登録料他	3
10. 同封書類	3
11. 注意事項	3
12. 問い合わせ先	4
13. 個人情報に関する取り扱い	4
14. 「開発事業評価士」養成講座	4



拓殖大学

## 1. 募集研究科等：

研究科	課程	募集人数	開講キャンパス
経済学研究科	博士前期	若干名	文京
商学研究科	博士前期		
言語教育研究科	博士前期		
国際協力学研究科	博士前期		
地方政治行政研究科	修士		
工学研究科	博士前期		八王子国際

## 2. 出願資格：

### 【各研究科共通】

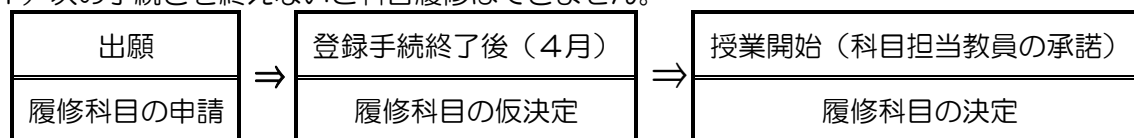
- 1) 学校教育法第83条に定める大学を卒業した者および2021年3月卒業見込みの者  
※大学とは学校教育法により設置されたものを指す
- 2) 外国において学校教育における16年の課程を修了した者

### 【外国籍の志願者共通】

- 1) 登録する年度の4月から1年以上、日本国に在留する資格を有する者
- 2) 年度の途中で、科目等履修生の身分に関係なく、在留期間の更新が可能である者
- 3) 国際交流基金と公益財団法人日本国際教育支援協会が実施する日本語能力試験のN1合格者またはそれと同等以上の日本語能力を有すると認められる者

## 3. 履修に関する時の注意：

- 1) 次の手続きを終えないと科目履修はできません。



※登録手続を終えた場合でも、科目担当教員が履修を許可しない場合には、履修することはできません。

- 2) 後期のみ開講されている科目を履修する場合は、別途学務課（大学院）に申し出てください。
- 3) 科目等履修生の登録期間は、履修を許可された年度内です。
- 4) 志望した研究科科目以外の他研究科の科目を履修することはできません。
- 5) 演習科目は履修できません（国際協力学研究科開講の一部を除く）。
- 6) 正規大学院生の受講者がいない科目等、科目によっては履修できません。
- 7) 登録手続き後の科目の追加はできませんが、登録した科目の内、本学の都合により開講しない科目がある場合には、指定期間中での変更は可能です。
- 8) 2020年度科目等履修生で、2021年度延長を希望する場合は、学務課（大学院）に申し出てください。
- 9) 大学院の複数研究科の科目等履修生・聴講生および拓殖大学科目等履修生の制度を併願することはできません。

## 4. 入学時期・開講科目：

- 1) 入学時期は2021年4月となります。
- 2) 開講科目は、ホームページの講義要項を参照ください。  
ただし、2021年度の開講科目（曜日・時限）および担当者等は、4月に決定（予定）です。

## 5. 出願書類等：

No.	出願書類	備考
1	科目等履修生願書	履修科目の詳細（講義要項）は、大学ホームページを参照ください。
2	履歴書	
3	写真	※2に貼付
4	最終学校の卒業または修了（見込）証明書	出身大学の学長または学部長が証明のうえ、厳封したもの 外国籍の志願者については出身大学の在学期間が記載されたもの
5	最終学校の成績証明書	出身大学の学長または学部長が証明し、厳封したもの
6	健康診断書	本学の4年生は、本学発行の健康診断書で可
7	検定料（30,000円） ※	出願時に窓口にてお支払いください
⑧	身元保証書	日本国内に住所を有し、連絡が可能な者（※注釈参照）
⑨	在留カードの写し	
⑩	住民票	
⑪	パスポートのコピー	氏名・写真等の記載および査証（ビザ）記載のページ
⑫	日本語能力を証明する書類の写し	国際交流基金と財団法人日本国際教育協会が実施する日本語能力試験のN1合格またはそれと同等以上

※ 一旦納入した検定料は、受験の如何にかかわらずこれを返還しません。

※ ⑧～⑫の書類は外国籍志願者のみ、提出ください。

※ ⑧の保証人については、以下の条件が含まれます。

- ・保証人は成年者で父兄若しくは親族であること。遠隔地に在るときは東京都又はその付近で独立の生計を営む者で、大学の通知に接した場合、直ちに出席し得る副保証者をおくこと。
- ・保証人が死亡し、又はその他の事由でその責務を果たし得ない場合には新たに保証人を選定して届け出ること。
- ・保証人が氏名を変更し、又はその本籍、住所等を変更したときは、直ちにその旨を届け出ること。

## 6. 出願手続および試験日程：

	手続内容	日程等	場所
1	出願期間 (検定料納付を含む)	2021年2月8日(月)～12日(金) 12:30～18:00 ※2月11日(木) 祝日を除く	文京キャンパス 学務課(大学院)
2	試験日	2021年2月28日(日) 10:30～	文京キャンパス
3	合格発表	2021年3月4日(木)に合否判定結果を郵送します。	

7. 選考方法： 書類審査ならびに面接

8. 合否判定結果の通知： 2021年3月4日(木)に郵送します。

## 9. 登録料他：

No.	費目	金額
1	登録料	50,000 円
2	科目等履修料	1 単位 15,000 円

- 1) 4月上旬に科目登録方法および登録料・科目等履修料納付方法の説明会を実施します。  
日時・場所の詳細は、合否判定結果の通知と共に郵送します。
- 2) 本学の都合により履修志望科目が受講できない場合を除き、一旦納入した登録料等の納付金は、事由の如何にかかわらず返還しません。
- 3) 納付期間は、2021年4月5日（月）～9日（金）〔期日厳守〕です。  
所定の期日（4月9日）までに登録料・科目等履修料の納付がない場合は、登録が取り消しとなります。
- 4) 1年間に履修できる科目数は、学期毎6科目以下（週10時間未満）です。  
※履修した授業科目については試験等を受け、合格した場合には所定の単位を認定します。  
ただし、本学大学院修了の資格は付与しません。  
※後に本学大学院に入学した場合、科目等履修生で修得した単位は、10単位を上限とし、単位認定することができます。
- 5) 外国籍の志願者は、本制度に基づく履修による在留資格「留学」の申請および在留期間更新手続きはできません。
- 6) すべての手続きを完了した者に入学を許可し、「科目等履修生証」を交付します。  
「科目等履修生証」は、履修の際に必ず携帯ください。本年度の履修が修了した際には、学務課（大学院）に返却ください。「科目等履修生証」を紛失した場合には学務課（大学院）で再発行の手続き（有料2,000円）を必ず行ってください。

## 10. 同封書類：

- 1) 科目等履修生願書
- 2) 履歴書
- 3) 身元保証書
- 4) 検定料納入書
- 5) 健康診断書（診断内容が同じなら別の書式でも可）

## 11. 注意事項：

- 1) 「通学証明書・学割」等は、発行できません。
- 2) 「単位修得証明書」等が必要な場合には、学務課（大学院）に申請ください。  
ただし、在留資格「留学」の申請および在留期間更新手続きには使用できません。
- 3) 科目等履修生として不適切な行為があったときは、本大学院学則に照らし、科目等履修生の身分を取り消すものとします。
- 4) 拓殖大学では、「外国為替及び外国貿易法」に基づいて、「拓殖大学安全保障輸出管理に係わる規程」を定め、物品の輸出、技術の提供、人材の交流に関して必要な審査を実施しています。規制されている事項に該当する場合は、希望する科目の履修は受けられない場合があります。  
工学研究科の科目を履修したい場合は、出願書類の提出前に科目担当教員と相談するなど、出願にあたっては注意ください。  
なお、入学時に「外国為替及び外国貿易法」を遵守する旨の誓約書に署名していただきます。

## 12. 問い合わせ先：

No.	研究科	キャンパス（事務局）	住所・電話番号
1	経済学研究科	文京キャンパス 学務課（大学院）	〒112-8585 東京都文京区小日向3-4-14 Tel：03-3947-7854
2	商学研究科		
3	言語教育研究科		
4	国際協力学研究科		
5	地方政治行政研究科		
6	工学研究科	八王子国際キャンパス 八王子学務課	〒193-0985 東京都八王子市館町815-1 Tel：042-665-1447

## 13. 個人情報に関する取り扱いについて：

本学では個人情報保護の重要性に鑑み、「個人情報の保護に関する法律」および関係法令、文部科学省による指針等の基準を遵守するとともに、「拓殖大学個人情報の保護に関する規程」を制定し、出願の際、提供された個人情報は適切に取り扱います。

## 14. 国際協力学研究科 「開発事業評価士」養成講座：

### 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ます。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ます。  
（「開発事業評価士養成講座修了証明書」発行料 1,000円）

以上

## 科目等履修願書

拓殖大学学長殿

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

下記のとおり、大学院 \_\_\_\_\_ 研究科博士前期/修士課程の科目等履修を希望しますので、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 (外国籍のみ記入)		
住所	〒 _____				
電話番号	【携帯】 _____		【自宅】 _____		
E-Mail アドレス	_____				
履修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
履修希望単位数		備考			
科目	単位				

【志願理由】

---

---

---

---

---

---

---

【修了後の進路（予定）】

---

---

---

---

【経費支弁について（留学生のみ）】

1 経費支弁者が支弁を引受けた経緯及び志願者との関係について具体的に記載してください。

---

---

---

2 経費支弁内容

経費支弁者は、志願者の日本国滞在について、下記のとおり経費を支弁することを証明します。

記

- (1) 学 費 毎月・半年ごと・年間 \_\_\_\_\_ 円  
(2) 生活費 月 額 \_\_\_\_\_ 円  
(3) 支弁方法 (送金・振込み等支弁方法を具体的に書いてください。)

---

---

---

年 月 日

経費支弁者： \_\_\_\_\_

住 所： \_\_\_\_\_

T E L： \_\_\_\_\_

氏名（署名）： \_\_\_\_\_ 印

志願者との関係： \_\_\_\_\_

# 履 歴 書

拓殖大学大学院

専攻名	研究科 専攻	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		印		
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。



# 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 : \_\_\_\_\_

(学務課 (大学院) 控)  
年 月 日

科目等履修生 (大学院) 検定料納入書

志望所属	研究科 博士前期/修士課程		
フリガナ 氏名	_____		
検定料	30,000円	領 収 印	

拓殖大学

(経理課控)

年 月 日

科目等履修生 (大学院) 検定料納入書

志望所属	研究科 博士前期/修士課程		
フリガナ 氏名	_____		
検定料	30,000円	領 収 印	

拓殖大学

(本人控)

科目等履修生 (大学院) 検定料 領収書

年 月 日

金 30,000円

志望所属	研究科 博士前期/修士課程		
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

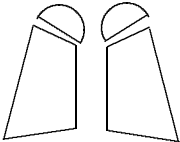
# 健康診断書

(医師が記入のこと)

氏名 \_\_\_\_\_ 男 女 生年月日 \_\_\_\_\_

本籍(国籍) \_\_\_\_\_

現住所 \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_