別紙様式１

|  |
| --- |
| ※事務チェック欄 |
|  |

令和元年度　コミュニティ再生ケア学修了認定・見込み申請用紙

　千　葉　大　学　長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | * 取得見込証明書
* 取得見込証明書（地方創生コース）
* 履修証明書
* 履修証明書（地方創生コース）　　　(どれか一つにチェックをしてください)
 |
| 学部研究科名 |  |
| 学科・専攻名 | （学年　　　年） |
| 入学・卒業年月日 | 平成　　年　　月　入学　～　令和　　年　　月　卒業予定 |
| ふりがな |  |  |
| 氏名 | **※証書に印字するため正式な漢字表記を記載** |
| ローマ字 |  |
| 学生証番号 |  | 生年月日 | 昭和・平成　　年　月　　日生 |
| 現住所 | 〒　　　　－ |
| 昼間の連絡先 | 自宅・携帯・その他（　　　　） ℡　　　（　　　　）　　　　 |
| e-mailアドレス | 　※不備があった場合、メールにて連絡しますので、日常使用しているものを記載してください。　　　　　　　　　　　　　 |

私は、下記のとおりコミュニティ再生ケア学の修了要件を満たしたので、申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 卒業予定年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
|  |
| コミュニティ再生ケア学修得単位数 | 単位数 | ※事務チェック欄 |
| 今までに修得した単位数 |  |  |
| 卒業までに修得予定の単位数 |  |  |
| 合計単位数 |  |  |

　 ※ 事務チェック欄は空欄にしてください。

　　※「卒業・修得までに修得予定の単位数」は、申請時点で履修登録済みの単位数を記載

してください。

●提出締切：令和元年１２月５日（木）１５時　（締切厳守）

●提出書類：○コミュニティ再生ケア学修了認定申請用紙（別紙様式1）

　　　　　　○コミュニティ再生ケア学単位取得確認カード（別紙様式2-1、2-2）

　　　　　　○成績証明書又は成績通知書（該当する科目に黄色マーカーを引いてください）

●提出場所：コミュニティ・イノベーションオフィス

※取得見込証明書は、最終学年の４月、履修証明書は卒業時にお渡しします（卒業しない場合又はコミュニティ再生ケア学の要件を満たさない場合は証書は発行できません）。

|  |
| --- |
| 氏名 |

【事務チェック欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目種別 | 必要単位 | 取得単位 |
| 普遍教育科目 | 必修 | 講義型 | 地域と暮らし | 1 |  |
| 選択 | 講義・体験型 | 地域（再生）の基礎 | 4～10 |  |
| 地域（再生）に関する多様な分野・テーマ | 2～4 |  |
| 地域（再生）に資するスキル | 2～4 |  |
| ＰＢＬ・実習型 | ＰＢＬ | 2～6 |  |
| カレッジリンク・プログラム |  |
| 地域活動体験 |  |
| インターンシップ |  |
| 専門教育科目 | 地域（再生）に関する専門内容 | 6 |  |
| 履修証明書　取得要件 | 計23 |  |

※事務チェック欄は空欄にしてください。