【別紙１】

**提出書類チェックシート**

**提出書類を確認の上，本状も提出願います。**

|  |  |
| --- | --- |
| プログラム名 | 弘前大学アートワールドひろさきキュアプログラム |
| 勤務先および役職 |  |
| 氏　　名 |  |

|  |
| --- |
| 提　出　書　類 |
| 　□　提出書類チェックシート（本用紙）　□　履修申請書　□　履歴書　□　履修希望理由書　□　履修資格の証明書類（高等学校卒業証書の写し，卒業証明書の原本等）　 | 　本用紙　様式１　様式２　様式３ |

　＊　提出書類を確認の上，本状も提出願います。

　＊　すべて日本工業規格Ａ４版としてください。

　＊　提出の際は，「簡易書留」にて郵送願います。

↓郵送時の宛名ラベルとしてご利用ください↓

切り取り線

|  |
| --- |
| 切り取り線〒036-8560 弘前市文京町１弘前大学教育学部　総務Ｇ教務担当 宛 |

様式1

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 受　付　番　号※事務局記載 |  |

令和６年度　弘前大学履修証明プログラム履修申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| プログラム名 | 弘前大学アートワールドひろさきキュアプログラム | 写真 | (4.0cm×3.0cm) |
| ふりがな |  | 男・女 | 生年月日　・　年齢 |
| 氏　名 |  | 年　　月　　日（　　　歳） |
| 自宅 | 住所 | 〒 |
| TEL | （　　　） | 携帯電話 |  |
| FAX\* | （　　　） | E-mail |  |
| 勤務先 | 住所\* | 〒勤務先名\*　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職　　　　　　　　　　　　　 |
| TEL\* |  | FAX\* |  |
| 希望する履修期間 | 　　　　　　２年間　　・　　３年間 |
| 通知文書等の送付先 | 自宅　　　・　　　勤務先 |
| 緊急連絡先氏名・電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 履修上での本学への要望等 |  |

1. 上欄の\*が付いている項目は，該当のない場合は記入する必要はありません。
2. 講義についてのお知らせやイベントのご案内などを事務局よりメール配信することがあります。一般的な携帯電話のメールアドレスでは添付ファイルの受信ができません。添付ファイルの受信ができるメールアドレス(パソコン・スマートフォン・タブレット対応メールアドレス)をご記入ください。
3. 申込みに際し，ご記入頂いた個人情報は，本学事業の目的以外には使用いたしません。

＜受講希望科目＞

　令和６年度（受講１年目）に受講を希望される科目に「〇」を付けてください。

前期

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講希望科目 | 必修／選択 | 科目名 | 開講曜日時限 |
| ○ | 必修 | くらし・文化－地域の芸術文化振興－ | 集中 |  |
|  | 選択 | 芸術－モダンアート－ | 金曜日5･6時限 | 12:40～14:10 |

後期

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講希望科目 | 必修／選択 | 科目名 | 開講曜日時限 |
| ○ | 必修 | 思想－美学入門－ | 集中 |  |
|  | 選択 | 国際地域・社会・文化－トランスナショナリズムの音楽－ | 月曜日9･10時限 | 16:00～17:30 |
|  | 選択 | 国際地域・社会・文化－美術史研究入門－ | 木曜日5･6時限 | 12:40～14:10 |
|  | 選択 | 国際地域・社会・文化－音楽史研究入門－ | 金曜日5･6時限 | 12:40～14:10 |
|  | 選択 | 地域の芸術・文学－日本美術史－ | 金曜日7･8時限 | 14:20～15:50 |
|  | 選択 | 世界の芸術・文学－コンテンポラリーアート－ | 集中 |  |
|  | 選択 | 世界の芸術・文学－舞台芸術概論－ | 集中 |  |

１．必修科目である「地域の多様性と活性化－地域とアートワールド－」及び「キャリアデザイン－アート・インターンシップ－」は２年目以降に受講してください。

２．選択科目は，２年目以降にも受講できます。ただし，合格した科目を受講することはできません。

３．２年目に受講する科目の希望については，翌年２月頃に確認いたします。

様式2

履　歴　書

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 最終学歴 | 　　　　年　　　月 |  |
| 職歴 | 　　　　年　　　月 |  |
| 免許・資格 | 　　　　年　　　月 |  |

様式3

履修希望理由書

氏名

|  |
| --- |
| ※本プログラムを履修後，どのような活動につなげていくのか等，将来展望もお書き |
| ください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （A4用紙1ページ以内） |