

高知工業高等専門学校科目等履修生規則

制 定 平成 5年11月18日

(趣旨)

第1条 高知工業高等専門学校学則第42条の3の規定に基づく科目等履修生に関し必要な事項は、この規則の定めるところによる。

(入学資格)

第2条 科目等履修生として入学できる者は、次の各号の一に該当するものとする。

- 一 高等学校を卒業した者
- 二 校長が、前号と同等以上の学力があると認めた者

(入学の時期)

第3条 科目等履修生の入学の時期は、学年又は学期の始めとする。

(出願手続)

第4条 科目等履修生として入学を志願する者は、次の各号に掲げる書類に検定料を添えて、校長に願出するものとする。

- 一 入学願書(様式 1)
- 二 履歴書(様式 2)
- 三 最終出身学校の卒業証明書又は修了証明書(見込証明書を含む。)
- 四 健康診断書(様式 3)
- 五 現に職を有している者は、勤務先所属長の承諾書(適宜な様式)
- 六 その他必要と認める書類

(入学者の選考)

第5条 科目等履修生の入学の選考は、面接等により行う。

(入学手続及び入学許可)

第6条 前条の選考に合格した者は、所定の期日までに入学料を納付し、所定の書類を提出するものとする。

- 2 校長は、前項の手続を完了した者に入学を許可する。

(履修期間)

第7条 科目等履修生の履修期間は、入学を許可された当該年度内とする。ただし、科目等履修生の願出により、校長が必要と認めるときは、その期間を延長することができる。

2 前項の規定により延長を願出るときは、履修期間延長願(様式4)により校長に願出するものとする。

- 3 第1項の規定により、履修を延長する者の検定料及び入学料は徴収しない。

(授業料の納付)

第8条 入学を許可された者は、所定の期日までに履修する授業科目に係る授業料の全額を納付するものとする。

(検定料、入学料及び授業料)

第9条 科目等履修生の検定料、入学料及び授業料の額は、独立行政法人国立高等専門学校機

構における授業料その他の費用に関する規則（平成16年独立行政法人国立高等専門学校機構規則第35号）第13条に定める聴講生及び科目等履修生の額によるものとする。

2 既納の検定料、入学金及び授業料は、いかなる理由があっても還付しない。

（退学）

第10条 科目等履修生が退学しようとするときは、退学願を校長に提出し、許可を受けなければならない。

2 本校の諸規則に違反した場合、疾病その他やむを得ない理由により成業の見込みのない場合は、校長は退学を命ずることがある。

（単位の認定及び単位修得証明書の交付）

第11条 科目等履修生が、履修した授業科目を修得したときは、所定の単位を認定する。

2 科目等履修生の願い出により、単位修得証明書を交付する。

（その他）

第12条 この規則に定めるもののほか、科目等履修生に関し必要な事項については、別に定める。

附 則

この規則は、平成6年1月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成13年9月6日から施行する。

附 則

この規則は、平成16年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成21年3月12日から施行する。

様式 1

科 目 等 履 修 生 入 学 願 書

平成 年 月 日

高知工業高等専門学校長 殿

現住所

氏 名 ㊟

生年月日 年 月 日生

下記により高知工業高等専門学校科目等履修生として入学を志願いたしたいので御許可くださるようお願いいたします。

記

1 履修科目

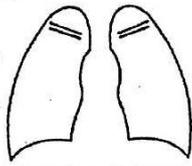
2 期 間

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

3 履修の目的

様式3

健康診断書

平成 年度 高知工業高等専門学校科目等履修生健康診断証明書											
現住所					ふりがな						
出身学校	国立 公立 私立 高等学校				氏名	男 女					
					生年月日	昭和 年 月 日生 (才)					
診 断 事 項											
身長	cm	体重	kg	胸囲	cm	視力	左 ()	右 ()			
エ ッ ク ス 線 検 査	エックス線像				視 圧	最高	最低	検尿	蛋白	糖	ウロビリ ノーゲン
	直接			間接		()	()		()	()	()
	(撮影年月日)					(撮影番号)					
	所見					身 体 障 害	区	分	異常の有無		
	健 康 ・ 要 観 察 ・ 要 医 療						運	動	有 ・ 無		
				聴	覚		有 ・ 無				
				言	語		有 ・ 無				
				そ の 他		有 ・ 無					
主 雇 な 患 既 時 往 の 症 年 と 令					主 な 現 在 症	異常の場合 の具体的 内容					
そ の 他 特 記 事 項						(入学後の健康管理上の注意すべき疾病の) 有無とその内容					
診断の結果上記のとおり相違ないことを証明する。											
平成 年 月 日					住 所 医療機関名 医師氏名						

◎ 証明者への注意事項 裏面を参照のこと

◎ 志願者への注意事項 診断書は国公立病院、保健所、

日本赤十字病院、総合保健協会の医師が作成し厳封したものに限る。

※

判定

検査不要・要再検・要精密

様式4

科目等履修延長願

平成 年 月 日

高知工業高等専門学校長 殿

現住所

氏 名 ⑤

生年月日 年 月 日生

私は科目等履修生として在学中ですが、下記により、履修期間を延長したいので御許可くださるようお願いいたします。

記

- 1 履修期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
- 2 履修科目
- 3 履修期間を延長しようとする理由