

平成29年度 公益社団法人ふじのくに地域・大学コンソーシアム  
短期集中講義「富士山の自然と社会」～ふじのくに学（富士山）募集要項

1 実施科目

富士山の自然と社会【ふじのくに学（富士山）】 科目提供大学：静岡大学

2 講義内容

2日間の野外実習（フィールドワーク）と2日間の集中講義（座学）により、富士山の自然と人との関わりについて、火山学、植物学、考古学、歴史学、芸術文化、保護・保全などの多様な視点から総合的に学習していく。

3 講義計画及び期間

実施日	内容	会場
9月30日（土） 8:00 出発 ↓ 18:00 解散 ※雨天の場合： 10月7日（土）	野外実習① ○富士山の火山地形と地質 講師：小山真人（静岡大学教育学部教授） ○富士山の植物 講師：増澤武弘（静岡大学防災総合センター客員教授）	集合：静岡駅南口 （スルガ銀行前） 富士山5合目、 宝永火口など 解散：静岡駅南口
10月15日（日） 9:15 ～ 12:25  13:15 ～ 16:25	講義① ○富士山の火山地形と地質 講師：小山真人（静岡大学教育学部教授） ○富士山の植物 講師：増澤武弘（静岡大学防災総合センター客員教授）	静岡県コンベンションアーツセンター（グランシップ） 908会議室（静岡市駿河区池田79-4）
10月21日（土） 8:00 出発 ↓ 18:00 解散 ※雨天の場合： 10月28日（土）	野外実習② ○世界遺産富士山の構成資産 講師：渡井一信（富士宮市立郷土資料館館長） ○富士山の考古学 講師：内山純蔵（静岡県文化・観光部教授）	集合：静岡駅南口 （スルガ銀行前） 浅間大社、白糸の滝など 解散：静岡駅南口
11月11日（土） 10:00 ～ 13:50 （昼食50分挟む） 14:00 ～ 17:10	講義② ○人類史の中の富士山 講師：内山純蔵（静岡県文化・観光部教授） ○世界遺産富士山の構成資産 講師：渡井一信（富士宮市立郷土資料館館長）	静岡市産学交流センター（B-nest）7階 大会議室（静岡市葵区御幸町3-21）

※ 野外実習については、雨天の場合、9月30日（土）を10月7日（土）に、10月21日（土）を10月28日（土）に、日程変更します。

※ 本講義計画の内容や順序については予定であり、変更になる場合もあります。

#### 4 募集学生数

単位互換協定校（静岡大学、静岡県立大学、常葉大学、静岡理工科大学、沼津工業高等専門学校、浜松学院大学、静岡産業大学、静岡英和学院大学）の学生を対象とする。

定員40人（最小人数15人）

\* 40人を超えた場合は抽選になります。ただし、定員の半数は、受入大学（静岡大学）に優先的に配分します。また、15人に満たないと、開講しない場合があります。

#### 5 授業料（聴講料）、入学料及び検定料

単位互換協定校に在籍する学生は無料。

ただし、野外実習費用（借上げバス乗車代金）として1,000円を野外実習日2日にそれぞれ徴収します（計2,000円）。また、野外実習の集合場所までの交通費は、参加者負担とします。野外実習時の昼食は、持参して下さい。

#### 6 出願資格

単位互換協定校に在籍する学生。

ただし、卒業年次の学生は、原則として受講できません。

#### 7 受講の条件

全日程（4日すべて）受講すること。

#### 8 出願手続き

別添の単位互換科目履修願により、在籍する大学の教務事務窓口へ提出してください。（提出期間は、各大学・高専の教務に確認ください）

#### 9 受講の決定通知時期及び方法

受講の決定通知は、在籍する大学を経由して、9月8日（金）頃に行います。

#### 10 単位の認定

成績評価に基づいて在籍する大学の定めるところにより単位認定を行います。

成績の証明は、在籍する大学で行います。

詳しくは、在籍する大学の教務担当窓口にお問い合わせください。

**【問合せ先】** その他不明な点は、下記事務局までお問い合わせください。

〒420-0839 静岡市葵区鷹匠3-6-1 もくせい会館2階

公益社団法人ふじのくに地域・大学コンソーシアム事務局（担当 清水）

電話 054-249-1818 メール mail@fujinokuni-consortium.or.jp

# 公益社団法人ふじのくに地域・大学コンソーシアム

## 単位互換科目履修願(短期集中) <富士山>

平成 年 月 日

静岡大学長 殿

申請者	ふりがな	
	氏 名	

この度、貴学において特別聴講学生として下記の科目を履修したいので、許可をお願いいたします。

科目提供大学	静岡大学
科 目 名	富士山の自然と社会 ～ ふじのくに学 (富士山)

所属大学	大学	学部	学科	年	
学籍番号					
生年月日	年	月	日	性別	男・女
現住所	〒				—
連絡先	TEL	( )	—		
	E-mail				
学生教育研究災害傷害保険加入の有無 (○を付けてください)				有 ・ 無	

履修にあたり配慮が必要な方は、その内容を書いて下さい。

※この出願票に記載された個人情報については、教務事務及び諸連絡にのみ利用させていただきます。

コンソーシアム事務局の受付番号	No.
所属大学の受付番号	No.