

令和元年度 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「ふじのくに学（演劇論）」募集要項

1 実施科目

ふじのくに学（演劇論） 科目提供大学：静岡英和学院大学

2 講義内容

講義と実習を通じて、演劇とは何か、また、現代の社会における演劇を取り巻く状況について理解を深める。

3 講義計画及び期間

単位数：2

実施日	内容	会場
8月16日（金） 10:00 開始    17:40 終了	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ガイダンス</li> <li>・講義：演劇とは何か（概論） 世界の演劇史（概論） 劇場の機構を知る 日本の劇場をめぐる情勢 公共劇場とは</li> </ul> 講師： SPAC-静岡県舞台芸術センター芸術総監督 宮城 聡、 芸術局長 成島 洋子（全日）	静岡英和学院大学 A303 教室 (静岡市駿河区池田 1769)
8月17日（土） 又は18日（日） (1日選択) 16:00 開演 17:20 終演 予定	<ul style="list-style-type: none"> <li>・実習： SPAC シアタースクール「オフェリアと影の一座」鑑賞</li> </ul>	静岡芸術劇場 (静岡市駿河区東静岡 2丁目 3-1 グランシップ内)
8月19日（月） 10:00 開始   17:40 終了	<ul style="list-style-type: none"> <li>・実習：劇場の機構を知る（舞台芸術公園バックステージツアー）</li> <li>・実習：表現を学ぶ</li> <li>・講義：演劇と教育</li> </ul>	舞台芸術公園（静岡市駿河区平沢 100-1） 静岡英和学院大学体育館 A303 教室
8月20日（火） 8:50 開始 14:20 終了	<ul style="list-style-type: none"> <li>・実習：名作戯曲に親しむ</li> <li>・講義：演劇でせかいと静岡をつなぐ</li> </ul>	静岡英和学院大学 A303 教室
8月21日（水） 8:50 開始 14:20 終了	<ul style="list-style-type: none"> <li>・講義：演劇と教育 鑑賞と批評 まとめ</li> </ul>	静岡英和学院大学 A303 教室

\*本講義計画の内容や順序、時間については予定であり、変更になる場合があります。

\*8月19日は舞台芸術公園から英和学院大学まで移動しますが、原付バイクなどの移動手段をお持ちの方は各自移動をお願いします。それ以外の方は、路線バスでの移動となります。

4 募集対象

単位互換協定校（静岡英和学院大学、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、静岡文化芸術大学)の学生を対象とします。定員は60人ですが静岡英和学院大学の学生が優先となります。応募者多数の場合は抽選になります。

5 授業料(聴講料)、入学料及び検定料

8月17日(土)又は8月18日(日)のシアタースクール鑑賞の授業で、チケット代が2,000円かかります。

6 出願資格

次の全ての項目に当てはまる学生。

単位互換協定校に在籍し、全日程に受講可能な学生。ただし、卒業年次の学生は、原則として受講できません。

7 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:令和元年7月1日(月)~令和元年7月22日(月)) ←各大学で修正してください。

8 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、7月29日(月)頃に行います。

9 単位の認定

単位の認定は、在籍する大学の定めるところにより行います。

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事務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

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)＜演劇論＞

年 月 日

静岡英和学院大学長 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	静岡英和学院大学
科 目 名	ふじのくに学 (演劇論)

所属大学・高専	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	

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。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。

【質問欄】 シアタースクール鑑賞の希望日 (どちらか1日) に○をつけてください。

8月17日(土) 希望 ・ 8月18日(日) 希望

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.