**大学用**

**インターカルチュラルコーディネーター資格認定制度**

**教育プログラム参加申請書**

**提出日：　　　　　年　　月　　日**

**１.大学名：**

**２.学部学科（研究科専攻）名：**

**３.代表者氏名：**

**４.代表者職位：学部長／学科長／研究科長／専攻主任／その他[　　　　　　　　　　　]**

**５.大学住所：**

**６.代表者メ－ルアドレス：**

**７.教育プログラム担当責任者氏名：**

**８.同上メールアドレス：**

**９.参加開始年度：**

**10.教育プログラム登録科目：**

* **登録する科目名称を記入してください。貴大学のカリキュラムにおける科目属性（開講セメスター／履修年次／必修・選択必修・選択等／単位数／科目カテゴリーなど）を併記してください。**

**記入のための行は適宜調整してください。**

* **貴大学の学生の履修実態に合わせて、無理なく履修できる科目数にしてください。**
* **本項目には、それぞれ10科目の記載欄を設けますが、10科目以上を登録する場合は、適宜番号と行数を追加調整してください。**
* **貴大学のカリキュラムが分かる図表と科目一覧、登録する科目の科目シラバスを添付してください。**

**Ⅰ　基礎科目：文化交流創成の学術的基盤を幅広く学ぶ**

①

　②

　③

　④

　⑤

　⑥

　⑦

　⑧

　⑨

　⑩

**Ⅱ 専攻科目：文化交流創成に向けた高い専門知識を獲得する**

①

　②

　③

　④

　⑤

　⑥

　⑦

　⑧

　⑨

　⑩

**Ⅲ　間文化活動／フィールド・ワーク科目：文化交流創成に向けた間文化活動を経験し、研究調査や企画の実践力を高める**

①

　②

　③

　④

　⑤

　⑥

　⑦

　⑧

　⑨

　⑩

**＜教育プログラム参加申請書書式以上＞**