

2016（平成28）年度

# 国立嘉義大学

## ダブルディグリー交換留学生

### 3年次編入学 募集要項

### 尾道市立大学経済情報学部

#### 尾道市立大学経済情報学部経済情報学科 アドミッション・ポリシー

経済、経営、そして情報の3分野を併せて学ぶことを特徴とし、基礎的理論と実践的・応用的知識を兼ね備え、現代社会のニーズに応えられる人材の育成を目標としています。本学科では以下のような人を求めています。

（経済系に関心のある人）

1. 日常の経済現象や経済全体の基礎的考え方や理論を理解し、また各種資料、経済統計を活用して、実際の経済を考察、分析したい人
2. 経済学の知識を統合して、経済問題を世界的観点から考え、責任ある選択・意思決定ができることをめざす人、社会貢献・地域貢献を考える人または公務員をめざす人

（経営系に関心のある人）

1. 企業の仕組みを理解し、実際の企業行動の分析などに興味がある人
2. 経済社会の主役は企業である現実を直視して、責任ある選択・意思決定ができるようになりたい人。また、企業の社会的責任に関心があり、社会貢献や地域貢献を考えている人
3. 企業の経済活動を記録・計算して経営活動の成果を外部に報告する仕組みの理解や、会計データを企業の経営管理に役立たせるための知識や知恵の修得をめざす人

（情報系に関心のある人）

現代社会の基盤となっている情報システムネットワークの基本原則を学び、経済社会の諸課題を解決する情報システムの設計から運用までを担当する能力を持って、以下の各分野で活躍することをめざす人

- ・情報関連の企業・組織における研究開発
- ・企業等の組織における情報システムの管理・運用
- ・企業等の組織における情報システムを駆使した経営への参画

## 尾道市立大学

## I 趣旨（宗旨）

経済情報学部経済情報学科は、国立嘉義大学管理学院応用経済学科との間に締結したダブルディグリー交換留学生の受入れの交流協定に基づいて、国立嘉義大学在籍学生を対象に、本学科への3年次編入留学生を募集します。

## II 募集人員（交換人数）

学部	学科	募集人員	募集年次
経済情報学部	経済情報学科	2名	3年次

## III 出願資格（報名資格）

以下の要件を満たす者：

- (1) 国立嘉義大学に在籍し、2年次を終了した者
- (2) 2年次終了時点で、合計60単位以上修得した者
- (3) 日本語能力試験2級以上合格者、若しくは2級以上相当の能力を有すると認められる者
- (4) 学習意欲があり、2年間の留学を継続するための経費支弁能力を有する者

## IV 出願手続（報名手続）

### (1) 出願書類

書類等の名称	提出物の種類・部数	摘要
① 履歴書	原本・1部	写真貼付のこと。
② 在学期間証明書	原本・1部	本学所定の用紙に記入し、公印を捺印の上、提出してください。（7頁に添付）
③ 成績証明書	原本・1部	公印のある国立嘉義大学の成績証明書を提出してください。
④ 志望理由書	原本・1部	本学所定の用紙を使ってください。（8頁に添付）
⑤ 推薦状	原本・1部	所属の学部長の推薦状を提出してください。（様式自由）
⑥ 健康診断書	原本・1部	本学所定の用紙を使ってください。（9頁に添付）

(注) 外国語で作成された書類には、必ず日本語訳を添付してください。

## (2) 願書受付期間および提出先

受付期間

2016（平成28）年12月15日（火）（必着）

提出先 〒722-8506

広島県尾道市久山田町1600番地2

尾道市立大学事務局

電話（0848）22-8311（代）

## (3) 出願方法

入学志願者は、出願書類等を角形2号（240mm×332mm）の封筒に一括して入れ、封筒表面に「国立嘉義大学交換留学生入学願書在中」と朱書きし、国立嘉義大学国際事務処が取りまとめて、国際速達「EMS」で郵送してください。

## (4) 入学検定料

公立大学法人尾道市立大学授業料等の徴収に関する規定第8条により免除になります。

## (5) 注意事項

出願書類に不備がある場合は、受理できません。

## V 入学者選考（**考核審査**）

出願書類に基づいて選考します。

## VI 合格通知と入学許可（**合格通知及入学許可証發送**）

書類選考の結果、合格した者には合格通知書を2016（平成28）年1月中旬頃に国立嘉義大学国際事務処へ発送します。合格者は、指定の期間内に入学手続き書類を本学へ郵送し、本学の銀行口座に国際送金で入学金を振り込んでください。

### (1) 入学手続期限

2016（平成28）年 2月 12日（金）（必着）

### (2) 入学手続の方法

- ① 合格通知書とともに送付する「入学手続要領」の説明を参照してください。
- ② 手続期間内に入学手続書類の提出と入学料の納入が行われることで、入学手続が完了します。
- ③ 入学手続先は出願書類提出先と同様になります。
- ④ 入学手続を完了した者には、入学手続期間終了後に、入学許可書を送付します。

### (3) 入学手続時納付金

区 分	入 学 料	備 考
編入留学生	211,500円	

注1) 国立嘉義大学交換留学生の入学料は、本学所定の金額の1/2に減額したものです。

注2) 入学料は2015（平成27）年度の金額です。改定が行われた場合は、新たな金額が適用されます。

### (4) 入学手続上の注意事項

- ① 必要な手続を期間内に行わない場合には、本学への入学を辞退したものととして取扱います。
- ② いったん受理した入学手続書類および納付金は、いかなる理由があっても返還しません。
- ③ 入学手続を完了した後、入学を辞退する者は、入学辞退届（様式自由。辞退理由を明記の上、署名、捺印のこと）を尾道市立大学事務局へ提出してください。

### (5) 諸経費その他

入学後に必要となる経費

項 目	金 額	備 考
① 授 業 料	267,900円 [年 額]	4月、10月に分けて納入
② 学生教育研究 災害傷害保険料	2,430円 [2年分]	4月に納入
③ 後援会入会金	5,000円	4月に納入
④ 後 援 会 費	25,000円 [年 額]	

注1) 国立嘉義大学交換留学生の授業料、聴講料は本学所定の金額の1/2に減額したものです。

注2) 授業料・聴講料は、2015（平成27）年度の金額です。改定が行われた場合は、新たな金額が適用されます。

## VII 各種経費の振込先（**繳納各項費用的匯寄銀行帳戶**）

入学料、諸経費その他の振込先は下記の通りです。

<振込先> もみじ銀行 尾道支店 普通預金 2301023  
口座名義 公立大学法人 尾道市立大学

<transfer place> ONOMICHI BRANCH OF MOMIJI BANK  
ORDINARY DEPOSIT 2301023

Account name Public college corporation onomichi city university

<SWIFT CODE> “HRSBJPJ”

※振込手数料等の諸経費は振込者負担です。

## VIII 単位認定（**學分認定**）

編入留学生は本学への編入時において一律60単位の単位認定を行います。編入後は2年間で68単位を取得し卒業します。

## IX 研究指導（研究指導教官及專業領域）

### 2016（平成28）年度 研究指導担当予定教員

担当教員	職名	研究分野
菅 準一	教授	ミクロ経済学・情報の経済学
川田 一義	教授	租税論・税務会計
邵 忠	教授	経営工学
小泉 伸	教授	数理計画法・金融工学
荒井 貴史	教授	公共経済学
高山 毅	教授	データベース・観光情報学
西村 剛	教授	経営学
有吉 勇介	教授	情報システム設計
川勝 英史	教授	経営シミュレーション
井本 伸	准教授	マクロ経済学
松野 友芳	准教授	民法
溝淵 裕	准教授	憲法
河野 洋	准教授	貨幣経済学
小川 長	准教授	マーケティング論
本田 治	准教授	情報ネットワーク
神崎 稔章	講師	金融論
林 直樹	講師	経済学史
森本 幾子	講師	日本経済史
木村 文則	講師	自然言語処理
藤原 靖也	講師	管理会計論
岡本 隼輔	講師	国際経済学
未定		財政学
未定		社会保障・社会政策
未定		統計学・応用統計学

※ 未定教員については2016（平成28）年4月1日に着任予定です。

## X 下宿等の斡旋（紹介住宿及提供擔保手續）

本学周辺及び尾道市内にある民間の寮・アパート等の入居を紹介します。入居手続き及び保証人を必要とする場合、可能な限り協力します。なお、入居に必要とする家賃等の費用は、入居者の負担となります。下宿の家賃等についての情報は、別途提供します。

## XI 尾道市立大学への交通と広島空港の迎え（到本校的交通及接機服務）

### ① 広島空港より

山陽本線三原駅前行きバスで三原駅前下車。JR山陽本線岡山方面行きに乗り換えて尾道駅下車。

### JR山陽本線尾道駅より

駅前バスターミナル（③番のりば）より「尾道市立大学」または「陽光台」行きバスで約23分、

「尾道市立大学」下車。

なお、提携校派遣の留学生が広島空港経由で初めて本学に来られる際、本学のスタッフが広島空港へ迎えに行きます。早めに到着便名や到着時刻などをメールで知らせてください。

- ② 大阪（関西空港）及び岡山空港を利用し、J R山陽新幹線新尾道駅より南口（①番のりば）より「尾道市立大学」行きバス約15分、「尾道市立大学」下車。タクシー利用で約10分。



# 在 学 期 間 証 明 書

学籍番号

氏 名

生年月日 年 月 日生

上記の者は、以下のとおり在学して（ いる ・ いた ）ことを証明します。

西暦\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 入学

西暦\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 現 在 第\_\_\_\_\_学年在学中

退 学

その他（\_\_\_\_\_）

休学期間の有無 無

有（西暦\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 ～ 西暦\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日）

（西暦\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 ～ 西暦\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日）

年 月 日

（大学長または学部長名）

印

尾道市立大学経済情報学部 志望理由書


志願者氏名

Area for writing the motivation letter, featuring horizontal dashed lines for text entry.



受験番号	*
------	---

## 健康診断書 Certificate of Health

住所 Current Address	(〒 - )								
フリガナ 氏名 Applicant's Name		<input type="checkbox"/> male <input type="checkbox"/> female	生年月日 Date of birth	西暦 昭和 年 月 日 平成 (year /month /day)					
既往歴 及び 業務歴	Please describe medical history, if any.		X線 (胸部) X- ray (Chest)	撮影年月日 西暦 年 月 日 Date: year /month /day 間接撮影indirect No. _____ 直接撮影direct No. _____ 所見： Please describe below any irregular findings in the applicant's respiratory organs.					
自覚症状 及び 他覚症状	Please describe medical problems, if any.								
身長 Height	. cm								
体重 Weight	. kg								
視力 Eyesight	左 left ( . ) 右 right ( . )	聴力 Hearing		左 left 右 right					
血圧 Blood pressure	~ mmHg		検尿 Urine analysis	糖 Saccharide - ± + ++ ++↑ 蛋白 Protein - ± + ++ ++↑					
運動機能 Motor function			その他 の検査 Other test						
医師の指示 及び 特記事項 Overall condition	Above taken together, is the general state of the applicant's health good enough for him/her to pursue the course of study in Japan? Please check one. <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 就学可 Good</td> <td style="width: 50%;">3 その他の特記事項 Note</td> </tr> <tr> <td>2 就学不可 Do not recommend</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>					1 就学可 Good	3 その他の特記事項 Note	2 就学不可 Do not recommend	
1 就学可 Good	3 その他の特記事項 Note								
2 就学不可 Do not recommend									

上記のとおり診断します。

I hereby certify that above information is true and accurate to the best of my knowledge.

平成 年 月 日

Date: (year /month /day)

所在地 Address \_\_\_\_\_

医療機関名 Name of Medical institution \_\_\_\_\_

医師氏名 Physician' name \_\_\_\_\_ 印