

## 平成29年度県立横浜桜陽高等学校聴講生の募集に関する要項

### 1 聴講の趣旨

本校は、平成29年度、地域や社会に開かれた高校づくり、柔軟な学びのシステムの実現の観点から、高校の一部科目履修を希望する社会人の方を聴講生として募集いたします。

### 2 聴講の方法

本校の教育課程に位置づけられた教科・科目のうちから教育展開上支障のない範囲で社会人の方を聴講生として受け入れ、生徒とともに学んでいただきます。授業で実施する実験や実習、レポート提出等については原則として生徒と同様です。

### 3 申し込み・問い合わせ先：

神奈川県立横浜桜陽高等学校

〒245-0062 神奈川県横浜市戸塚区汲沢町973番地

TEL (045) 862-9330

### 4 募集に関する事項

【募集期間】平成29年3月13日（月）～平成29年3月24日（金）

（ただし、24日は12時まで。土曜日・日曜日及び祝日を除く）

【募集人員】各講座とも若干名

### 5 応募に関する事項

#### (1) 応募資格

聴講生として応募することのできる方は、県内に在住し又は勤務する方で、中学校卒業相当年齢以上で、かつ、高等学校（中等教育学校の後期課程を含む。）に在籍していない方とします。

#### (2) 応募方法

「聴講申込書」用紙に必要事項を記載し、本校に提出してください。

提出にあたり、事前に聴講の趣旨や科目内容について理解していただくため、担当者から説明をします。必ず聴講を希望される方ご自身が持参してください。

提出場所：本校事務室

提出時間：土曜日・日曜日を除く午前9時～午後4時

○ 書類提出にあたり、県内に在住し又は勤務していること及び生年月日を証明する書類をご持参ください。

県内在住が証明できる書類：(例)自動車運転免許証、健康保険証、住民票等  
県内在勤が証明できる書類：(例)勤務地が明記してある社員証等

○ 来校にあたっては、予め電話でご連絡ください。

### 6 聴講者の決定

(1) 方法 希望者が各科目の募集人員を上回った場合には、公開抽選で決定します。

(2) 日時 3月24日（金）15：00

(3) 場所 本校会議室（予定）

## 7 聴講までの手続き及び費用

### (1) 聴講生決定の連絡

4月6日(木)以降、希望者全員に対して電話等により結果を連絡します。

### (2) 聴講許可書の交付及び聴講にかかる費用の徴収

**4月14日(金) 14:00**から本校会議室にて、社会人聴講生の開講式を行います。聴講許可書を交付するとともに、聴講にかかる費用を徴収いたしますのでご出席ください。あわせて、聴講にあたっての説明を行います。

(当日出席できない方は、事前にご連絡ください。)

#### 【聴講にかかる費用】

##### ① 聴講料 (県の条例により、募集する課程ごとに定められた金額です。)

全日制の高校では、1単位あたり4,800円となっています。

【例】コミュニケーション・トレーニング (1単位) : 4,800円

国語表現Ⅱ (2単位) : 9,600円

##### ② テキスト代等

2,000円程度かかる予定です。開講式の時にお支払いいただきます。

\*お手数ですが、おつりのないようお願いします。

## 8 修了

### (1) 認定方法

出席状況や生徒と同様に実施する実験や実習、レポート提出等の取組状況を勘案して、科目の目標からみて成果が満足できると認められる場合には、修了を認定します。

### (2) 修了証書の発行

校長は、当該高校での聴講を修了したと認めた方に対して、「聴講修了証書」を発行いたします。

また、聴講証明書が必要な場合には、「県立学校の証明書交付手数料等の徴収に関する条例」(昭和30年神奈川県条例第12号)に基づき、手数料(1通400円)を徴収します。

## 9 聴講許可の取消

次の各号のいずれかに該当する場合には、聴講の許可を取り消させていただくことがあります。

(1) 学則及びその他の例規に違反したとき。

(2) 高等学校における教育活動の秩序を乱したとき。

(3) 高等学校における教育活動に支障を及ぼすおそれがあるとき。

(4) 虚偽又は不正な行為により聴講の許可を受けたとき。

(5) 聴講料を納付しないとき。

(6) その他校長が必要と認めるとき。

なお、この場合における聴講料の返金はいたしません。

## 10 その他注意事項

本校においては、

(1) 敷地内禁煙です。

(2) 来校者カードを常時着用していただきます。

(3) お車での来校はできません。

平成29年 3月 日

県立 横浜桜陽 高等学校長 殿

聴講申込書

私は、平成29年度、貴校の教育課程における下記の科目の聴講を申し込みます。

教科	科目	曜日 授業時間	講座番号	聴講期間
(記入例) 国語	国語表現え	月4限	1	通年

住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな -----

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_

(未成年者にあつては、保護者の同意が必要)  
上記、聴講に同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※ 4月6日、7日で、電話連絡の受けられない日や時間帯がありましたらお書きください。

【 \_\_\_\_\_ 】

※ 開講式4月14日14:00～に来られない方は、事前にご連絡の上、ご来校ください。

開講式に来られない方は下の【 \_\_\_\_\_ 】内にご都合の付く日時をご記入ください。

来校予定【 \_\_\_\_\_ 】