

平成23年度 高校生向公開授業のお知らせ

今年度も本学の授業(一部)を高校生に開講することになりました。本学の学生と一緒に授業を受けながら、少し早い大学生活を送ってみませんか？
申込方法は次のとおりです。多くの高校生の参加をお待ちしています。

授業の資料準備や収容定員がありますので、用紙は一人一枚ずつ、各授業の1週間前までに申込をお願いします。

- 対象者:高校生(塾・予備校生も含) 高校の学年は問いません。
- 受講料は無料です。

<申込方法>

- ①ファックスで申込:申込用紙(本学指定)にファックスで申込(FAX番号:03-3409-0589)
- ②メールで申込:申込メールアドレス(koho@redcross.ac.jp)に下記の内容で送信
 - a)件名に「高校生向授業申込」と記入する
 - b)通信欄に、受講希望講座および受講希望日・受講希望時限・受講者名・高校名・学年・授業番号・連絡先(郵便番号含む住所・自宅電話番号・携帯電話番号)を記入。
- ③外部進学相談会・模擬講義・オープンキャンパス等で会場申込

※授業申込数に制限はありません。申込受付後、受講日の三日前までに受講票をお送りします。ただし、定員が限られていますので、定員超過の場合は授業受講をお断りすることもあります。また、やむを得ない事情により(例:計画停電等で大学が休校になった場合)受講をお断りすることもあります。受講をお断りする場合は、必ず大学からご連絡いたします。

● お願い

- ①本開講授業は本学学生と一緒に受ける授業です。高校生のみを対象にした授業ではありません。
- ②社会人を対象とした聴講生・科目等履修生・公開授業ではありません。また、編入学生向の授業は開講していません。
- ③当日は授業開始10分前までに広尾キャンパス1階事務局で受付をしてください(受講票持参)。開始10分前までに受付されない場合は受講をお断りさせていただきます。
- ④当日筆記用具(ノート類含)を持参してください。また携帯電話は持参しても構いませんが、授業中は必ず電源をOFFにしてください。
- ⑤当日の服装は制服でなくても構いません。ただし、授業によっては指定した服装で受講をお願いする場合があります。
- ⑥受講をキャンセルする場合は、講義前日までに受講するキャンパスに電話連絡(広尾:03-3409-0950)をいれてください。講義を当日にキャンセルもしくは無断でキャンセルされた場合、今後の受講をお断りいたします。



問合せ先:日本赤十字看護大学広報係

電話:03-3409-0950

受付日時:月～金曜日 午前9:00～午後5:00

大学記入欄
受付日:
受付番号:

高校生向公開授業申込書

日本赤十字看護大学 広報係 宛

次の高校生向公開授業に申込ます。

申込者名: _____
 高校名: _____ (年生)
 住所: 〒 _____

連絡先(自宅電話): _____
 電話番号(携帯電話): _____
 FAX番号: _____

受講希望授業の番号を○で囲み、受講希望日・受講時限を記入してください。

番号	開講授業	教員名	実施日時	実施キャンパス	定員	受講希望日 (受講希望時限)	備考	受付状況
1	看護学概論 I	守田美奈子	7月11:1or2時限	広尾	定員2-3名	月 日 (時限)	1時限目か2時限目かを選択。 (講義内容は同じです。)	受付終了
2	看護援助学Ⅷ(感情と行動)	小宮敬子 堀井湖浪	5月31日:2or4時限		定員5名	月 日 (時限)	2時限目か4時限目かを選択。 (講義内容は同じです。)	受付終了
3	心の科学	遠藤公久	7月11・25日:4時限		定員10名	月 日		受付中
4	看護援助学Ⅹ(知覚と神経)	鷹野朋実	5月31日:5時限		定員5名	月 日		受付終了
5	人間の教育	山崎裕二	7月12日:2時限		定員10名	月 日 (時限)		受付中
6	精神保健看護学Ⅱ(技法)・前期	小宮敬子 鷹野朋実 堀井湖浪	6月15日:2時限		定員2名	月 日		受付終了
7	英語文献を読むⅠ	川崎修一	5月27日:4時限		定員10名	月 日		受付終了
8	赤十字災害看護活動論Ⅱ	小原真理子	5月20日:4~5時限		定員5名	月 日		受付終了
9	発達看護学Ⅲ②(子どもと家族の看護)	筒井真優美 江本リナ 川名るり	6月20日:2時限 6月14・21日:1時限 6月15・22日:2時限		定員5名	月 日 (時限)		受付終了

大学記入欄
受付日:
受付番号:

高校生向公開授業申込書(2)

日本赤十字看護大学 広報係 宛

次の高校生向公開授業に申込みます。

申込者名: _____
 高校名: _____ (年生)
 住所: 〒 _____

連絡先(自宅電話): _____
 電話番号(携帯電話): _____
 FAX番号: _____

受講希望授業の番号を○で囲み、受講希望日・受講時限を記入してください。

番号	開講授業	教員名	実施日時	実施キャンパス	定員	受講希望日 (受講希望時限)	備考	受付状況
10	看護援助学IV(動くこと)	下村裕子	5月23日:2or3時限	広尾	定員3名	(月 日 時限)	2時限目か3時限目かを選択。 (講義内容は同じです。)	受付終了
11	看護援助学VI(睡眠と休息)	泉貴子	5月23日:2or3時限		定員5名	(月 日 時限)	2時限目か3時限目かを選択。 (講義内容は同じです。)	受付終了
12	発達看護学 I (成人期の看護②)	三浦英恵 泉貴子 下村 裕子	7月1日:1~2時限		定員3名	(月 日 時限)		受付終了

時間帯
 1時限 9:00~10:30 受付時間 8:20~8:40
 2時限 10:40~12:10 受付時間 10:00~10:20
 3時限 13:10~14:40 受付時間 12:30~12:50
 4時限 14:50~16:20 受付時間 14:10~14:30
 5時限 16:30~18:00 受付時間 15:50~16:10

※なお、頂きました個人情報については、本件のみに使用とし、他件には一切使用いたしません。