

2026年度

下関市立大学

特別支援教育特別専攻科

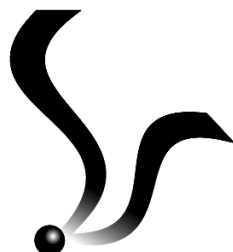
(特別支援教育専攻)

科目等履修生募集要項

「科目等履修生」制度とは、本学の授業科目を履修し、試験に合格すれば学修の成果として当該科目の単位が修得できる制度です。

特別支援教育特別専攻科で開講している科目から必要な単位を履修することで、特別支援学校教諭免許状の二種から一種への切り替えや領域の追加を行うための単位を修得することができます。

学期	受付期間	窓口	郵送
春学期	2026年3月13日(金)～2026年3月19日(木)	9時から 17時まで	当日消印 有効
秋学期	2026年9月1日(火)～2026年9月7日(月)		



公立大学法人

下関市立大学

Shimonoseki City University

1. 募集概要

(1) 受講資格

2026年4月1日時点で、小学校、中学校、高等学校、幼稚園又は特別支援学校教諭の普通免許状を有する者

(2) 提出書類

提出書類		摘 要
1	特別支援教育特別専攻科 科目等履修生履修申請書	履修理由も含め、漏れなく記入してください。
2	【様式2】履歴書	本人写真(3cm×4cm、3カ月以内に撮影したもの)1枚を貼付してください。 学歴及び保有する教員免許状について、記入例に従い記入してください。
3	所有する教員免許状の写し 又は授与証明書	A4サイズで提出してください。 免許状取得見込みの者は、所属大学(学校)長又は学部長の証明する取得見込証明書の原本を提出してください。

- ※ 確認のため上記以外の書類の提出を求める場合があります。
- ※ 各証明書等について、婚姻等の事情により証明書と現在の姓が異なる場合は、戸籍抄本を提出してください。
- ※ 外国語で作成された書類がある場合は、必ず日本語訳を添付し原本及び日本語訳の両方とも提出してください。
- ※ 書類は返還しません。
- ※ 提出された書類は、科目等履修生制度にかかる業務、それに係る通知・連絡、また統計資料作成のためにのみ用います。

(3) 聴講料

1単位につき	14,800円 (科目によって単位数が異なります。)
--------	----------------------------

(4) 受付期間

学期	受付期間	窓口	郵送
春学期	2026年3月13日(金)～2026年3月19日(木)	9時から 17時まで	当日消印有効
秋学期	2026年9月1日(火)～2026年9月7日(月)		

(5) 履修許可の発表

春学期 2026年 4月6日(月) 秋学期 2026年 9月15日(火)

- ※ 履修を許可された場合、履修許可書及び聴講料の振込用紙を自宅へ郵送します。
- ※ 正規生の履修登録者がいない場合、当該年度に開講されない科目がある可能性があります。
- ※ 春学期の申請時において、春学期開設科目だけでなく秋学期開設科目についても申請を行うことができます。ただし、秋学期開設科目の履修許可については、秋学期2026年9月15日(火)に発表されます。

(6) 聴講料の納付

履修許可証に同封の振込用紙を用いて、下記期日までに金融機関窓口で聴講料を納入してください。

春学期 2026年 4月27日(月) 秋学期 2026年10月26日(月)

(7) 単位認定について

- 単位の認定については下関市立大学特別支援教育特別専攻科規程により行われます。
- 成績評価は各科目シラバスの「評価方法と基準」に沿って行われます。
- 試験を行わずにレポートを課す場合もありますので、必ず確認をしてください。
- 単位が認定された方には、単位修得証明書を交付します。
- 単位修得証明書は、春学期は10月初旬に、秋学期は3月末頃にご自宅へ郵送します。
- 学力に関する証明書は、個別で申請が必要です。別途、発行費用がかかります。

【その他】

- 日本国外に在住の方は、4月の新学期開始に間に合うか入国手続期間に十分留意してください。

2. 開設科目及び履修モデル

(1) 開設科目

教育職員免許法施行規則に定める科目区分		科目名	単位数		教育領域		開設時期	備考	
			必修	選択	中心領域	含む領域			
第1欄	特別支援教育の基礎理論に関する科目	特別支援教育概説	2				春		
第2欄	特別支援教育領域に関する科目	心身に障害のある幼児、児童又は生徒の心理、生理及び病理に関する科目	知的障害者の心理・生理・病理	2		知	肢病 視聴	春	
		肢体不自由者の心理・生理・病理	2		肢		春		
		病弱者の心理・生理・病理	2		病		春		
		心身に障害のある幼児、児童又は生徒の教育課程及び指導法に関する科目	知的障害者教育	2		知	肢病	秋	
		肢体不自由者教育	2		肢		秋		
		病弱者教育	2		病		秋		
		インクルーシブ教育指導法Ⅰ	2		肢		通年	隔週	
		インクルーシブ教育指導法Ⅱ	2		病		通年	隔週	
		インクルーシブ教育指導法Ⅲ		2	知		通年	非開講	
第3欄	免許状に定められることとなる特別支援教育領域以外の領域に関する科目	心身に障害のある幼児、児童又は生徒の心理、生理及び病理に関する科目	障害のある児童又は生徒の心理・生理・病理概説	2		発 (重複・LD・ADHD)	知肢病	秋	
		心身に障害のある幼児、児童又は生徒の教育課程及び指導法に関する科目							
		心身に障害のある幼児、児童又は生徒の心理、生理及び病理に関する科目	視覚障害者教育	1		視		春	集中
		聴覚障害者教育	1		聴		秋	集中	
		発達障害者教育	1		発 (自閉・LD・ADHD・ 重複・情緒)	重	春	集中	
		重複障害者教育	1		重 (重複・言語)		秋		
		ダイバーシティ教育実践研究ⅠA		1	発 (LD)		春		
		ダイバーシティ教育実践研究ⅠB		1	発 (LD)		秋	集中	
		ダイバーシティ教育実践研究ⅡA		1	発 (ADHD)		春		
		ダイバーシティ教育実践研究ⅡB		1	発 (ADHD)		秋	非開講	
		ダイバーシティ教育実践研究ⅢA		1	発 (情緒)		春	非開講	
ダイバーシティ教育実践研究ⅢB		1	発 (情緒)		秋	非開講			
第4欄	心身に障害のある幼児、児童又は生徒についての教育実習	特別支援学校教育実践研究		1				通年	
		特別支援学校教育実習		2				秋	

※ 第4欄「心身に障害のある幼児、児童又は生徒についての教育実習」の科目については、科目等履修生の受け入れができません。

(2) 教員免許状申請に関する注意事項 (※必ず読んでご確認ください。)

- 事前に申請予定の教育委員会の教員免許状を授与する関係課・係等で必要単位数などを確認のうえ、受講科目を選択してください。本学では確認ができませんので、必ず申請者自身で確認をお願いします。
- 単位修得後の教育委員会への教員免許申請手続きについては、個人での申請となります。
- 新たな特別支援教育領域の追加を申請する場合は、領域を追加しようとする免許状を授与した都道府県に対して申請することとなります。

(3) 履修モデル

正規学生の必修科目として必ず開講される科目を中心にした履修モデルの例になります。

① 特別支援学校教諭一種免許状を保有し、教育領域（知・肢・病）の追加を目的とする者
例)

教育職員免許法施行規則に定める科目区分 (最低修得単位数)	科目名	単位数	開設時期	教育領域		領域の追加			修得条件	
				中心	含む	知的障害	肢体不自由	病弱		
第2欄 特別支援教育領域に関する科目	心身に障害のある幼児、児童又は生徒の心理、生理及び病理に関する科目	知的障害者の心理・生理・病理	2	春	知	肢病視聴	●			※該当領域について1科目
		肢体不自由者の心理・生理・病理	2	春	肢			●		
		病弱者の心理・生理・病理	2	春	病				●	
	心身に障害のある幼児、児童又は生徒の教育課程及び指導法に関する科目	知的障害者教育	2	秋	知	肢病	●(A) ○(B)			※該当領域について1科目
		肢体不自由者教育	2	秋	肢			●(A)		
		病弱者教育	2	秋	病				●(A)	
		インクルーシブ教育指導法Ⅰ	2	通年	肢			○(B)		
		インクルーシブ教育指導法Ⅱ	2	通年	病				○(B)	
	本学での必要単位数合計						12単位 (1領域あたり：4単位)			
	聴講料（14,800円/単位）						177,600円 (1領域あたり：59,200円)			

※ 追加する教育領域毎に、心理等の「該当領域について1以上」と教育課程・指導法の「該当領域について2以上」を含む、合計4単位以上が最低修得単位数となる。

●モデル (A) で履修した場合の時間割の例

学期	時限	月	火	水	木	金	週あたり
春学期	18:30-20:00		病弱者の心理・生理・病理		知的障害者の心理・生理・病理		3科目
	20:10-21:40				肢体不自由者の心理・生理・病理		
秋学期	18:30-20:00		病弱者教育	知的障害者教育			3科目
	20:10-21:40				肢体不自由者教育		

○モデル (B) で履修した場合の時間割の例（インクルーシブ教育指導法は隔週のため、ⅠとⅡが交互に開講）

学期	時限	月	火	水	木	金	週あたり
春学期	18:30-20:00		病弱者の心理・生理・病理		知的障害者の心理・生理・病理		4科目
	20:10-21:40		インクルーシブ教育指導法Ⅰ/Ⅱ		肢体不自由者の心理・生理・病理		
秋学期	18:30-20:00			知的障害者教育			2科目
	20:10-21:40		インクルーシブ教育指導法Ⅰ/Ⅱ				

②特別支援学校教諭二種免許状を保有し、一種免許状への切り替えを目的とする者
例)

教育職員免許法施行規則に定める科目区分 (最低修得単位数)			科目名	単位数	開設時期	教育領域		一種免許状への切り替え			
						中心	含む	知的障害	肢体不自由	病弱	修得条件
第2欄 (8)	特別支援教育領域に関する科目	心身に障害のある幼児、児童又は生徒の心理、生理及び病理に関する科目	知的障害者の心理・生理・病理	2	春	知	肢病 視聴	●(A)			いずれか 1科目
			肢体不自由者の心理・生理・病理	2	春	肢	/		○(B)		
			病弱者の心理・生理・病理	2	春	病	/				
		心身に障害のある幼児、児童又は生徒の教育課程及び指導法に関する科目	知的障害者教育	2	秋	知	肢病	●(A) ○(B)			※各領域について1科目
			肢体不自由者教育	2	秋	肢	/		●(A)		
			病弱者教育	2	秋	病	/			●(A)	
			インクルーシブ教育指導法Ⅰ	2	通年	肢	/		○(B)		
インクルーシブ教育指導法Ⅱ	2	通年	病	/			○(B)				
第3欄 (2)	免許状に定められることとなる特別支援教育領域以外の領域に関する科目	心身に障害のある幼児、児童又は生徒の心理、生理及び病理に関する科目・心身に障害のある幼児、児童又は生徒の教育課程及び指導法に関する科目	障害のある児童又は生徒の心理・生理・病理概説	2	秋	発 (重複・LD・ADHD)	知肢 病	●(A)		いずれか 2単位	
			視覚障害者教育	1	春	視	/		○(B)		
			聴覚障害者教育	1	秋	聴	/				○(B)
			発達障害者教育	1	秋	発 (LD・ADHD自閉・情緒・重複)	重				
			重複障害者教育	1	春	重 (重複・言語)	/				
本学での必要単位数合計								10単位			
聴講料(14,800円/単位)								148,000円			

●モデル(A)で履修した場合の時間割の例

学期	時限	月	火	水	木	金	週あたり
春学期	18:30-20:00					知的障害者の心理・生理・病理	1科目
	20:10-21:40						
秋学期	18:30-20:00		病弱者教育	知的障害者教育			4科目
	20:10-21:40			障害のある児童又は生徒の心理・生理・病理概説	肢体不自由者教育		

○モデル(B)で履修した場合の時間割の例(インクルーシブ教育指導法は隔週のため、ⅠとⅡが交互に開講)

学期	時限	月	火	水	木	金	土日(集中)	週あたり
春学期	18:30-20:00						視覚障害者教育 2日間	2科目
	20:10-21:40		インクルーシブ教育指導法Ⅰ/Ⅱ		肢体不自由者の心理・生理・病理			
秋学期	18:30-20:00			知的障害者教育			聴覚障害者教育 2日間	2科目
	20:10-21:40		インクルーシブ教育指導法Ⅰ/Ⅱ					

③特別支援学校教諭二種免許状を保有し、教育領域（知・肢・病）の追加を目的とする者
例)

教育職員免許法施行規則に定める科目区分 (最低修得単位数)	科目名	単位数	開設時期	教育領域		領域の追加			修得条件	
				中心	含む	知的障害	肢体不自由	病弱		
第2欄 特別支援教育領域に関する科目	心身に障害のある幼児、児童又は生徒の心理、生理及び病理に関する科目	知的障害者の心理・生理・病理	2	春	知	肢病 視聴	●			※該当領域について1科目
		肢体不自由者の心理・生理・病理	2	春	肢	/		●		
		病弱者の心理・生理・病理	2	春	病	/			●	
	心身に障害のある幼児、児童又は生徒の教育課程及び指導法に関する科目	知的障害者教育	2	秋	知	肢病	●(A) ○(B)			※該当領域について1科目
		肢体不自由者教育	2	秋	肢	/		●(A)		
		病弱者教育	2	秋	病	/			●(A)	
		インクルーシブ教育指導法Ⅰ	2	通年	肢	/		○(B)		
インクルーシブ教育指導法Ⅱ	2	通年	病	/			○(B)			
本学での必要単位数合計						12単位 (1領域あたり：4単位)				
聴講料（14,800円/単位）						177,600円 (1領域あたり：59,200円)				

※ 追加する教育領域毎に、心理等の「該当領域について1以上」と教育課程・指導法の「該当領域について1以上」を含む、合計2単位以上が最低修得単位数となる。

●モデル (A) で履修した場合の時間割の例

学期	時限	月	火	水	木	金	週あたり
春学期	18:30-20:00		病弱者の心理・生理・病理		知的障害者の心理・生理・病理		3科目
	20:10-21:40				肢体不自由者の心理・生理・病理		
秋学期	18:30-20:00		病弱者教育	知的障害者教育			3科目
	20:10-21:40				肢体不自由者教育		

○モデル (B) で履修した場合の時間割の例（インクルーシブ教育指導法は隔週のため、ⅠとⅡが交互に開講）

学期	時限	月	火	水	木	金	週あたり
春学期	18:30-20:00		病弱者の心理・生理・病理		知的障害者の心理・生理・病理		4科目
	20:10-21:40		インクルーシブ教育指導法Ⅰ/Ⅱ		肢体不自由者の心理・生理・病理		
秋学期	18:30-20:00			知的障害者教育			2科目
	20:10-21:40		インクルーシブ教育指導法Ⅰ/Ⅱ				

【記入例】

【様式2】

すべての欄を記入してください。

写真を忘れずに貼り付けてください。

学 特別支援教育特別専攻科 履歴書

▶ 該当する項目に☑をつけてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 科目等履修生 <input type="checkbox"/> 正規生	フリガナ	シモノセキ マナブ		国籍	
	氏名	下関学		日本	
	生年月日	西暦	2003 年 8 月 8 日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	現住所 <small>※科目等履修生のみ</small>	山口県下関市大学町5-6-7 サンビレッジ大学町123号室			
	電話番号 <small>※科目等履修生のみ</small>	012-345-6789			
メールアドレス <small>※科目等履修生のみ</small>	ma-shimonoseki @ daigaku.com				

写真貼付欄
※科目等履修生のみ

上半身脱帽
正面背景なし
(4cm×3cm)
提出3ヶ月以内に
撮影したもの

写真の裏面に氏名を記入し
剥がれないようにしっかりと
貼付けてください。

科目等履修制度で申請する場合は、
必ず本人写真を貼付けてください。

履歴書作成上の注意事項

- 1 氏名は、住民票の氏名を記入してください。
- 2 生年月日は、西暦で記入してください。
- 3 性別を記入してください。
- 4 国籍を記入してください。
- 5 学歴に学校名と学位の種類、入学及び卒業・修了年月を記入してください。
① 出願要件(3)により出願する者のみ修学年限を記入してください。
② ダブルスクールの者は、1つの枠に2校分の学校名を記入してください。
- 6 保有する教員免許状について免許状の種類、授与賢者、取得年月を記入してください。
- 7 職歴に勤務先名と勤務期間を記入してください。

科目等履修生のみ

本人写真を貼付します。
写真は本人確認に使用します。裏面に氏名を記入してください。家庭で撮影したデジタルカメラや携帯の写真は使用しないでください。

※特別専攻科の正規生として「[様式1]出願シート」を提出する場合、「[様式2]」への本人写真の貼付は必要ありません。

学 歴		※出願要件(1)ウにより出願する者のみ記載		
学校名(学位の種類)		年(西暦)	月	就学年限
山口県立〇〇高等学校	入学	2019	4	年
	卒業・修了	2022	3	
下関市立大学経済学部経済学科 (学士(経済学))	入学	2022	4	年
	卒業・修了	2026	3	
	入学			年
	卒業・修了			
	入学			年
	卒業・修了			
	入学			年
	卒業・修了			

右記注意事項の「5」をよく読んで記載してください。

保有する教員免許状について				
免許状の種類(教科・教育領域)	授与権者(都道府県)	年(西暦)	月	
中学校教諭一種免許状 (社会) (令七中一種(社会)第一号)	山口県	2026	3	<input type="checkbox"/> 取得 <input checked="" type="checkbox"/> 取得見込
() () (号)				<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
() () (号)				<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込

都道府県名を記載してください。

該当する箇所に☑をつけてください。

職 歴	
勤務先名	勤務期間(西暦)
特記事項なし	年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月

※ 訂正および記入誤りの場合は、修正ペン等で修正してください ※ 記入誤りは、きれいに消してください。その際、枠線等が一部見えなくなっても支障はありません。

【科目等履修生に関するお問い合わせ】

下関市立大学 学務部教務課

〒751-8510 下関市大学町二丁目1番1号

TEL (083) 252-0289

FAX (083) 252-8099

e-mail kyomu@shimonoseki-cu.ac.jp

<https://www.shimonoseki-cu.ac.jp>