

令和 7 年度（令和 6 年度実施）

上野学園短期大学 音楽科

科目等履修生募集要項

【音楽療法士養成教育課程】

上野学園短期大学

上野学園短期大学 令和7年度

科目等履修生（音楽療法士養成教育課程） 募集要項

本学において特定の授業科目の履修を希望する者は、下記の要領に従って出願するものとします。

■ 出願資格

下記の免許・資格を所持し、3年以上の実務経験を有した後、音楽療法士（2種）称号の取得を目指す者。

医師、看護師、理学療法士、作業療法士、社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士、公認心理士、言語聴覚士、高等学校教員（音楽）、中学校教員（音楽）、小学校教員、幼稚園教員、特別支援学校教員、保育士

■ 出願手続

出願期間：令和7年2月25日（火）から令和7年3月3日（月）

※期間内消印有効

出願方法：次の書類を提出してください。

- ①科目等履修生許可願（本学指定用紙）
- ②最終学校の成績（取得見込）証明書、および卒業（見込）証明書
または修了（見込）証明書 ※再登録者不要
- ③所持している免許・資格の証明書（免許状のコピー等）
- ④在職証明書 ※音楽療法実習の免除を希望する方のみ
- ⑤選考料振込「ご利用明細」コピー
※コピーはA4サイズで提出してください。

選 考 料：23,000 円

振込先 みずほ銀行稲荷町支店 普通 965562 学校法人上野学園

※自分の氏名の前に「カモク__」と入力してください。

例）カモク__ウエノ__サクラ

郵 送 先：上野学園短期大学 入試センター

〒110-8642 東京都台東区東上野 4-24-12 （TEL03-3842-1024 直通）

※必要書類を角2封筒に封入のうえ、封筒おもて面に「科目等履修生許可願」、うら面に「氏名」「住所」を記載し、封をして提出すること。

■ 選考方法及び結果通知

選考方法は書類審査とし、審査結果は文書（令和 7 年 3 月 12 日（水）発送予定）にて本人へ通知します。

■ 登録手続き及び履修料の納入

審査を通過した者は、令和 7 年 3 月 21 日（金）までに登録料及び履修料を納入してください。

①誓約書（本学所定の用紙）の提出 ※審査結果に同封します。

②登録料 210,000 円の納入

※ただし、本学短期大学卒業生の登録料は 100,000 円とします。

また、再登録者の登録料納入の必要はありません。

③履修料の納入

1 単位につき 36,000 円とします。

※登録料、履修料とも選考料の納入と同じ方法で、銀行 ATM により

お振込みください。振込先銀行等は、審査結果に同封します。

※登録料、履修料の一括納入をもって「科目等履修生許可通知書」

並びに「登録生証（入校 ID カード）」を発行します。

※複数科目の履修を希望する場合、新年度発表の時間割により曜日や

時間が重なる可能性があります。その際は審査を通過し上記手続きが

完了した場合でも、いずれか一方の履修となります（履修できな

い科目の履修料は返金いたします）。

④音楽療法課程履修費 30,000 円の納入

※履修費は毎年度納入が必要となります。また、音楽療法実習を履修する場合は

別途保険料（実費）を徴収いたします。

■ 修学期間

令和 7 年 4 月 1 日（火）から令和 8 年 3 月 31 日（火）までの、履修している科目の開講学期とします。授業期間は、短期大学に準ずるものとします。

■ 単位の授与

規定の出席（全授業時間の 3 分の 2）を満たし、試験に合格した者に単位を授与します。

■ 科目等履修生の取り扱い

- ①科目等履修生には学則を準用します。
- ②本学科目等履修生としてふさわしくない行為があったと判断される時は、科目等履修生としての身分を取り消すことがあります。

■ 休講及び補講について

休講は原則として前回の授業の際に担当教員より予告しますが、教員の急病その他緊急の場合は休講・補講掲示板で掲示にて通知します。補講については、別の曜日・時間になる可能性があります。科目等履修生が自己の都合により授業を欠席した場合は、補講の対象になりません。

■ 施設使用

登録期間中において、次の通り認めます。なお、使用の条件は短期大学生と同等とします。

- ① 図書館の利用。
- ② 3階食堂の利用。

■ 証明書の発行

「科目等履修生在学証明書」並びに「単位取得見込証明書」は、在学中に限り希望により発行できます。修学期間満了後は、「成績証明書」並びに「単位取得証明書」の発行が可能となります。（別途発行手数料を申し受けます。）

■ 学割等について

科目等履修生は、通学定期乗車券及び学割の対象になりません。

■ ガイダンスについて

令和7年4月1日（火）から令和7年4月2日（水） 新年度ガイダンス期間内

※「科目等履修ガイダンス」実施日等は、別途連絡します。

音楽療法士養成教育課程 科目等履修生受け入れ科目一覧

科目群	必要 単位数	授業科目名	単位数		備考
			必修	選択	
音楽に関する分野	6	和声法Ⅰ-1	1		
		和声法Ⅰ-2	1		
		和声法Ⅱ-1		1	和声法Ⅰと同一年度の履修は不可
		和声法Ⅱ-2		1	
		音楽史-1		1	
		音楽史-2		1	
		民族音楽学		2	
		音楽心理学	2		
		ソルフェージュ-1	1		
		ソルフェージュ-2	1		
		副科声楽		2	
		副科器楽（ピアノ）		2	
音楽療法に関する分野	8	音楽療法概論	2		
		児童の音楽療法	2 ※1※2		※1 集中講義 ※2 いずれか1科目を選択
		高齢者の音楽療法	2 ※2		
		思春期・成人の音楽療法	2 ※2		
		音楽療法技法-1	1		
		音楽療法技法-2	1		
		音楽療法総合演習-1	1		
		音楽療法総合演習-2	1		
法 音楽 実 療 習	2	音楽療法実習（事前指導）	3		事前指導・事後指導を2年間かけて履修し、3単位取得
		音楽療法実習（事後指導）			

※「-1」、「-2」と記載されている科目は、必ず同一年度に履修する。

※音楽療法実習を履修する場合は、2年間で完了する計画を立てること。

※履修科目について、事前に音楽療法担当までご相談ください。

※認定証交付申請は個人申請により取得するものとする。

科目等履修生許可願（音楽療法士養成教育課程）
上野学園短期大学 学長 殿

写真貼付 (3×4)	フリガナ		男・女	生年月日	本籍地
	氏名				
	住所	(〒 -)			
	電話番号		メールアドレス		
	勤務先	(〒 -)			

フリガナ		住所	(〒 -)	本人との関係
保証氏名				

下記の理由により貴短期大学（音楽科）において、記載の学科目を履修したいのでご許可くださるようお願いいたします。

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日まで履修

履修理由（音楽療法資格を活用してどのようなキャリアを目指しているか記載してください。）

年	月	学歴
		高等学校卒業
取得資格		
職歴		

※現在就業中の方は、ご署名をお願いいたします。

科目等履修生として修学することに支障ありません。本人署名

氏 名 _____

履修希望科目名

合計； 科目 単位

授業科目名	単位数

授業科目名	単位数

※音楽療法実習の免除希望 ： ☐希望する ☐希望しない

(参考) 履修計画：2年目以降に履修を考えている科目記載してください。

授業科目名	単位数

授業科目名	単位数

学 長	学科長	短期大学 事務部	入試センター

決 裁 許可・不許可 (令和 年 月 日)