

平成 22 年 6 月 7 日

大学コンソーシアムやまがた
幹事会各委員各位

大学コンソーシアムやまがた
幹事会委員長 小 山 清 人

大学コンソーシアムやまがた臨時幹事会（持ち回り）の結果等について（報告）

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、5 月 25 日付け文書によりお諮りしました審議事案「平成 22 年度出張／大学等進学説明会の実施要項（案）」については、山形県立産業技術短期大学校山形校から下記の意見がありました。

複数機関が参加する説明会における機関数については、ご意見のような状況も想定されますが高校側からの適度な申し込みも期待したいところです。このため、要項（案）のように「3 機関以上」とし、併せてアンケート等高校側とのやりとりに際しては「説明会に参加する機関は、希望した機関との調整を経て決まる」旨を明記していくことにします。

お忙しいところご協力いただき、誠にありがとうございました。

記

山形県立産業技術短期大学校山形校からのご意見：

「説明会について、全校参加以外の場合は、3 機関以上の参加とありますが、この場合だと、各高校が数多く申し込み、大学側の対応が大変になるので、5 機関以上としてはいかがですか。」

－担当－

山形大学大学連携推進室 伊藤
大学コンソーシアムやまがた事務局

TEL : 023-628-4974

e-mail: unicon@jm.kj.yamagata-u.ac.jp

平成 22 年 5 月 25 日

大学コンソーシアムやまがた
幹事会委員 各位

大学コンソーシアムやまがた
幹事会委員長 小 山 清 人

大学コンソーシアムやまがた臨時幹事会の開催
(持ち回り) について (通知)

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、前年度からの継続事業となります下記「平成 22 年度出張／大学等進学説明会の実施要項 (案)」につきまして、ご提案申し上げます。

本来であれば臨時幹事会を開催してご審議いただくべきところですが、緊急を要する事案ですので本文書による持ち回り審議とさせていただきますのでご了承願います。

本案についてご意見等がございましたら、5 月 31 日 (月) までに下記担当あてお知らせ願います。

また、ご意見等がない場合にはご了承いただいたものとして取り扱わせていただきますのでご承知おき願います。

記

審議事案 平成 22 年度出張／大学等進学説明会の実施要項 (案)

(補足 昨年度実施要項との相違点)

- ・ 本コンソーシアムに加盟する全機関が参加する説明会の他に、高校側の必要性に応じて複数 (3 機関以上) 機関が参加する説明会も開催する。
- ・ 説明会に関わる講師等の旅費等経費は参加機関の負担とする。

一担当一

山形大学大学連携推進室 伊藤
大学コンソーシアムやまがた事務局

TEL : 023-628-4974

e-mail: unicon@jm.kj.yamagata-u.ac.jp

平成22年度出張／大学等進学説明会の実施要項

1 趣旨

本コンソーシアムでは、高校生の進学意識形成や進学選択を支援すると共に、県内大学・短大等への進学率アップを目指して、各高校に訪問しての「出張／大学等合同進学説明会」（以下、「説明会」）を開催する。

2 説明会の概要

- (1) 本コンソーシアムに加盟する全機関が参加する説明会の他に、高校側の必要性に応じて複数（3機関以上）機関が参加する説明会も開催する。
- (2) 説明会に参加する機関は、高校側が希望した機関との調整を経て決定される。
- (3) 説明会の内容は、個別進学相談、模擬授業及び講演会などとする。
- (4) 開催時期は平成22年7月から平成23年3月までとする。
- (5) 本コンソーシアムから高校側へのアンケートにより、高校側の意向を把握する。
なお、アンケート様式は別紙のとおりとする。
- (6) 説明会に関わる講師等の旅費等経費は参加機関の負担とする。

3 今後の日程

5月	幹事会にて実施要項について審議、決定
6月1日（水）～6月25日（金）	各高校へ照会・回答
7月～翌年3月	説明会の開催

別紙

出張／大学等合同進学説明会アンケート

高校名： _____

ご担当者名： _____

連絡先電話： _____

次の質問で該当するものを○で囲んでください。また、_____等をご記入ください。

- 1 「出張／山形県内大学等合同進学説明会」を希望しますか。
ア. する イ. しない ウ. その他（ _____ ）
- 2 1で、希望するとした場合、次のどちらの説明会を希望しますか。
ア. 全機関（12機関）参加型説明会 イ. 複数機関（3機関以上）参加型説明会
- 3 2で、複数（3機関以上）機関参加型説明会を希望の場合は、参加希望の機関名を○で囲んでください。

羽陽学園短期大学	山形県立産業技術短期大学校山形校・庄内校
鶴岡工業高等専門学校	山形県立農業大学校
東北芸術工科大学	山形県立保健医療大学
東北公益文科大学	山形県立米沢女子短期大学
東北文教大学・東北文教大学短期大学部	山形工科短期大学校
放送大学山形学習センター	山形大学

- 4 開催時期は、いつ頃をお考えですか。
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- 5 実施内容についてお聞きします。

- 1) 実施形態はどれですか。（複数回答も可）

ア. 個別進学相談 イ. 模擬授業 ウ. 講演会
エ. その他 _____

- 2) 希望する学問分野を記入願います。

- 6 その他（質問などがあれば、ご記入願います）

ご協力ありがとうございました。当説明会を希望いただいた高校には、後日事務局よりご連絡をさせていただきます。