

部外秘 平成23年度 高等専修学校の単位制・通信制に関する調査

※平成23年5月1日現在数値をご記入ください。

※この調査は「高等専修学校の単位制・通信制に関する調査」集計まとめ作成の目的以外には使用致しません。
また提供頂きました個人情報、この調査の目的以外には使用致しません

該当する設問左枠に✓または○を記入ください

〔1〕多様なメディアを高度に利用して授業を行う教室以外の場所で履修させる遠隔授業を実施している場合、
情報通信技術としてどのようなものを利用していますか（複数選択）。

- | | | |
|--------------------------|------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. 衛星通信 | |
| <input type="checkbox"/> | 2. 地上系通信（光ファイバー、ADSL等） | |
| <input type="checkbox"/> | 3. 実施していない | |
| <input type="checkbox"/> | 4. その他〔 | 〕 |

〔2〕遠隔授業を活用した授業・学習として実施している授業形態を選んでください（複数選択）。

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. リアルタイム配信以外のシステム（ビデオオンデマンド等）を活用した遠隔授業 | |
| <input type="checkbox"/> | 2. リアルタイム配信システム（テレビ会議システム等）を活用した遠隔授業 | |
| <input type="checkbox"/> | 3. 学習管理システム（LMS：教科書・教材の保管・蓄積・配信、学習履歴や小テスト・試験問題の成績等を統合的に管理する仕組み）を活用した事前・事後学習 | |
| <input type="checkbox"/> | 4. 教室の講義とeラーニング/講義とネット上のグループワークの組合せ | |
| <input type="checkbox"/> | 5. 携帯端末を活用した生徒応答・理解度把握システム（クリックカー技術）による双方向型技術 | |
| <input type="checkbox"/> | 6. 実施していない | |
| <input type="checkbox"/> | 7. その他〔 | 〕 |

〔3〕正規課程（高等課程）以外の附帯事業で国家資格等の取得を目指す通信制を実施していますか（民間等が実施するものを含む検定試験の合格指導の1年未満の通信講座等は除く）。

- | | | |
|--------------------------|------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. 実施している | |
| <input type="checkbox"/> | 2. 実施していない | |
| <input type="checkbox"/> | 3. その他〔 | 〕 |

〔3〕で1. を選択した場合のみ回答

〔4〕実施している分野（第1～8）をチェックし、具体的な分野・資格等の名称を記入してください。

- | | | |
|--------------------------|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. 第1分野〔資格名： | 〕 |
| <input type="checkbox"/> | 2. 第2分野〔資格名： | 〕 |
| <input type="checkbox"/> | 3. 第3分野〔資格名： | 〕 |
| <input type="checkbox"/> | 4. 第4分野〔資格名： | 〕 |
| <input type="checkbox"/> | 5. 第5分野〔資格名： | 〕 |
| <input type="checkbox"/> | 6. 第6分野〔資格名： | 〕 |
| <input type="checkbox"/> | 7. 第7分野〔資格名： | 〕 |
| <input type="checkbox"/> | 8. 第8分野〔資格名： | 〕 |

〔5〕通信制学科の設置についてどのように考えていますか。

- | | | |
|--------------------------|--------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. 通信制学科を設置したい | |
| <input type="checkbox"/> | 2. 通信制学科の設置を検討したい | |
| <input type="checkbox"/> | 3. 通信制学科を設置する意向はない | |
| <input type="checkbox"/> | 4. その他〔 | 〕 |

〔5〕で1. 2. を選択した場合のみ回答

〔6〕通信制学科の設置を希望する場合、何年度から導入を考えていますか。

- | | | |
|--------------------------|-------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. 平成24年度中 | |
| <input type="checkbox"/> | 2. 平成25年度中 | |
| <input type="checkbox"/> | 3. 平成26年度以降 | |
| <input type="checkbox"/> | 4. その他〔 | 〕 |

〔5〕で1. 2. を選択した場合のみ回答

〔7〕通信制の学科の設置を行いたいと考えている場合は、その分野・学科・定員・修業年限及び現在の通学制の学科の修業年限を記入してください（通信制の学科は既に設置している通学制の学科における教育の専攻分野と同じことが要件となります）。

〔5〕で1. 2. を選択した場合のみ回答

〔8〕通信制の学科の設置にあたり、大学入学資格付与課程の指定を受ける予定はありますか。

- | | | |
|--------------------------|-----------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. 予定している | |
| <input type="checkbox"/> | 2. 検討中 | |

3. 予定していない

〔9〕貴校が認可を受けた都道府県外にサテライト施設を設置する広域通信制に対するご意見を記入してください。

〔10〕授業科目の時間数の単位への換算を実施していますか。

1. 実施している
 2. 実施していない
 3. その他〔 _____ 〕

〔11〕生徒が貴校以外で行った学修等を貴校の授業科目の履修として認定する状況についてお聞かせ下さい

A-1 入学前の生徒の学修等を貴校の授業科目の履修として認定している
認定している場合、その内容(学修の内容、履修とみなす授業科目・時間数、履修とみなした授業科目に代って提供する教育内容など：

A-2 H23年度入学者で認定をした実績がある

B-1 在学中の生徒の学修等を貴校の授業科目の履修として認定している
認定している場合、その内容(学修の内容、履修とみなす授業科目・時間数、履修とみなした授業科目に代って提供する教育内容など：

B-2 H23年度在学者で認定をした実績がある

〔13〕単位制学科の設置についてどのように考えていますか（通信制の学科についても全て単位制となります。）

1. 単位制学科を設置したい
 2. 単位制学科の設置を検討したい
 3. 単位制学科を設置する意向はない
 4. その他〔 _____ 〕

〔12〕で1. 2. を選択した場合のみ回答

〔14〕単位制学科の設置を希望する場合、何年度から導入を考えていますか。

1. 平成24年度中
 2. 平成25年度中
 3. 平成26年度以降
 4. その他〔 _____ 〕

〔15〕単位制の学科の設置を考えている場合は、その分野・学科・定員・修業年限等を記入してください

〔16〕単位制の学科の設置を考えている場合、授業料の設定をどのように考えていますか。

1. 1単位ごとに授業料を設定
 2. モジュール（体系的な科目を1つの固まりとする複数の単位）ごとに授業料を設定
 3. 従来通り1年ごと等の期間で授業料を設定
 4. その他〔 _____ 〕

〔17〕単位ごとに授業料を設定する場合、1単位あたりの授業料はどの程度を想定していますか。

1. ～8千円
 2. 8千円～1万円
 3. 1千円～1万3千円
 4. 1万3千円～

〔18〕単位制学科の設置に向けた課題について記入してください

●ご協力ありがとうございました。3月2日（金）までにご返送いただくか、FAXでご回答をお願いいたします。

FAX返信先 **03-3378-9625**