

視覚に障害のある学生が学ぶ
国立大学法人筑波技術大学
保健科学部

令和6年度
大学説明会のご案内

感染症の感染拡大等の不測の事態により、ご参加の皆様の健康や安全を考慮し、中止または日程の変更となる可能性があります。最新の情報については、本学ホームページ(<https://www.tsukuba-tech.ac.jp/>)をご確認ください。



国立大学法人

筑波技術大学

【目 次】

1. 令和6年度大学説明会等の日程について.....	1
2. オンラインで行う大学説明会.....	2
(1)開催場所及び日時.....	2
(2)実施内容.....	3
(3)申込方法.....	4
3. 本学(茨城県つくば市)を会場として行うオープンキャンパス.....	7
(1)オープンキャンパスの開催日時.....	7
(2)オープンキャンパスのプログラム.....	7
(3)各オープンキャンパスの開催日程.....	9
(4)参加申込.....	11
(5)筑波技術大学春日キャンパスまでのアクセス.....	17
4. オンライン受験相談会.....	19
(1)開催場所及び日時.....	19
(2)実施内容.....	19
(3)申込方法.....	20
5. その他のイベント.....	25
(1)学園祭における入学相談会.....	25
(2)大学進学説明会(盲学校等に訪問又はオンラインで実施するミニ説明会) ..	25
(3)個別相談.....	25
6. 備考.....	25
(1)参加申込書の取扱い.....	25
(2)オープンキャンパス等における写真撮影について.....	25
7. 保健科学部のご案内.....	31

1. 令和6年度大学説明会等の日程について

保健科学部では、視覚に障害のある生徒・学生・社会人の方々、保護者及び関係教職員等を対象に、本学保健科学部の設置目的、入学試験方法、教育内容、学生生活等を紹介し、広く理解してもらうことを目的に、オンライン会議システムを利用した「オンライン大学説明会」、本学の春日キャンパス(茨城県つくば市)で行う「オープンキャンパス」等を開催しています。

令和6年度に開催を予定している保健科学部における大学説明会等の開催スケジュールは以下のとおりです。

なお、今後の感染症の感染拡大等の不測の事態により、中止または日程の変更となる可能性があります。最新の情報については、本学ホームページ(<https://www.tsukuba-tech.ac.jp/>)をご確認ください。

・ 令和6年度大学説明会等の開催日程

開催日		開催地	イベント名称
令和6年 5月	13日(月)	オンライン(Zoom)	5月オンライン大学説明会
6月	15日(土)	オンライン(Zoom)	6月オンライン大学説明会
7月	26日(金)	茨城県つくば市(本学)	7月オープンキャンパス
8月	24日(土)	茨城県つくば市(本学)	8月オープンキャンパス
9月	21日(土)	オンライン(Zoom)	9月オンライン受験相談会
令和7年 3月	20日(木)	オンライン(Zoom)	3月オンライン受験相談会

2. オンラインで行う大学説明会

オンライン会議システムを利用して行う「大学説明会」では、本学保健科学部の設置目的、入学試験方法、教育内容、学生生活等を紹介し、広く理解してもらうことにより、それぞれの進路の選択に役立てていただくことを目的としております。

(1)開催場所及び日時

大学説明会は、オンライン会議システム(Zoom)を利用して開催いたします。開催時間は両日ともに、14時00分から16時00分(受付：13時30分)です。

なお、詳細が決まり次第本学ホームページにてお知らせいたします。

イベント名称	開催日	申込期限
5月オンライン大学説明会	令和6年5月13日(月) 14:00~16:00	5月7日(火)
6月オンライン大学説明会	令和6年6月15日(土) 14:00~16:00	6月10日(月)

(2)実施内容

「大学説明会」では、保健科学部各学科・専攻の教員が、入学試験、教育内容及び学生生活等について説明します。また、希望する方を対象に、各学科・専攻の教員と個別相談を実施しています。

本学の受験を希望している生徒・学生・社会人の方々はもとより、まだ具体的な進路を決めていない高校1～2年生の生徒の方、視覚特別支援学校(盲学校)、高等学校の進路指導担当教員の方など、本学に興味・関心のある方のご参加もお待ちしています。

両日とも実施内容は、次のとおりです。(同内容を実施予定です)

実施時間	実施内容等
13:30	受付
14:00	筑波技術大学概要の説明 ・保健科学部の入試・教育・学生生活等について 各学科・専攻の説明 ・教育課程、卒業後の進路、受験相談等について ・保健学科鍼灸学専攻の紹介 ・保健学科理学療法学専攻の紹介 ・情報システム学科の紹介
15:15	質疑・応答 個別相談
16:00	終了

(3) 申込方法

参加を希望される方は、5頁の参加申込書にご記入の上、申込み期限までに、FAX、郵送、E-mail 又はホームページの申込フォームによりお申し込みください。参加申込書は、本学のホームページからもダウンロードできます。事前申込制となりますので、必ず事前にお申し込みください。

また、質問事項がありましたら「質問票」(31頁)に記入の上、参加申込書とともにお送りください。

参加申込書を本学で受付後、確認のため担当からメールにてご連絡をいたします。万が一、担当から連絡がない場合には、恐れ入りますが「お問い合わせ・申込み先」(裏表紙)にご連絡ください。

「オンライン大学説明会」参加申込書

※選択項目は○又は数字を記入してください。

参加希望日	() 5月大学説明会 () 6月大学説明会
参加者	ふりがな 氏名 _____ (受験希望者・保護者・教員・その他 _____)
	ふりがな 氏名 _____ (保護者・教員・その他 _____)
	ふりがな 氏名 _____ (保護者・教員・その他 _____)
受験希望の方について	ふりがな 氏名 _____ 年齢：(____ 歳) 学校名・学年： _____ ・ _____ 年生・既卒
受験希望の学科・専攻	()保健学科 鍼灸学専攻 ()保健学科 理学療法学専攻 ()情報システム学科 ()未定 ※複数の場合は希望順位を記入してください。
面談希望の学科・専攻	()保健学科 鍼灸学専攻 ()保健学科 理学療法学専攻 ()情報システム学科 ()面談希望なし ※複数の場合は希望順位を記入してください。
希望資料	()点字版及び墨字版 ()墨字版のみ
参加者代表連絡先	住 所：〒 _____ 氏 名： _____ T E L： _____ - _____ - _____ (緊急連絡先： _____ - _____ - _____) E-mail： _____ ※E-mail も必ず記入してください
連絡事項	

※上記「参加申込書」の送付先

- 〒305-8521 茨城県つくば市春日4-1 2-7 筑波技術大学視覚障害系支援課教務係 宛
- FAX：029-858-9517 TEL：029-858-9507～9509
- E-mail：ntut-oc-hs@ad.tsukuba-tech.ac.jp

メールの場合は上記の内容を書いてお送りください。

※申込み期限経過後は、上記にお電話ください。

※緊急連絡先は、災害などにより開催中止になる等、緊急連絡を要する場合のみ使用いたします。

※お申し込みの際にいただいた個人情報は、今後の説明会等実施の参考にさせていただき、説明会・入試情報等のお知らせのために利用させていただきます。なお、取得した個人情報は法令に基づく場合を除き、事前にご本人の同意を得ることなく、第三者に提供することはいたしません。

3. 本学(茨城県つくば市)を会場として行うオープンキャンパス

本学の春日キャンパス(茨城県つくば市)を会場として行う「オープンキャンパス」を今年度は2回開催します。

「オープンキャンパス」では、全国の視覚に障害のある生徒・学生・社会人の方々の職業自立、社会自立するための進路を選択する上で参考にさせていただけることを願い、各学科・専攻別にそれぞれ進学・教育相談、施設見学等を行っています。

受験希望者はもとより、保護者及び学校関係者の方々のご参加をお待ちしております。

(1) オープンキャンパスの開催日時

オープンキャンパスは、7月、8月に開催します。

令和6年度の開催日程は、以下のとおりです。

イベント名称	開催日時	申込み期限
7月オープンキャンパス (授業公開)	令和6年7月26日(金) 10:00~16:00	7月10日(水)
8月オープンキャンパス (体験授業)	令和6年8月24日(土) 10:00~17:00	8月7日(水)

(2) オープンキャンパスのプログラム

オープンキャンパスは、実際に本学のキャンパスに足を運んでいただき、キャンパスの雰囲気や授業の様子、学生生活等を身近に感じられる貴重な機会です。

オープンキャンパスのプログラムについては、受付後に「全体説明会」として講堂等にお集まりいただき、保健科学部における各学科・専攻の教育内容や特色等をご説明し、その後、学科・専攻別に個別相談を実施するとともに、希望に応じて、障害者高等教育研究支援センター、学生寄宿舍、図書館及び体育施設の施設見学も行っています。

また、各オープンキャンパスにおいては、開催時期により、特徴のあるプログラムをご用意しています。

① 授業公開 【7月】

「授業公開」は、7月オープンキャンパスにおいて実施します。

「授業見学」では、公開している授業を希望の学科・専攻別に分かれて見学することができます。保健科学部の各学科・専攻において、どのような内容の授業が行われているのか、視覚に障害のある学生に対して、どのような形で情報保障が行われているのか等、実際の授業を通じてご理解いただける貴重な機会です。

平日の開催にもかかわらず、毎年度、多くの参加者にご来場いただいています。

② 体験授業 【8月】

「体験授業」は、8月オープンキャンパスにおいて実施します。

「体験授業」では、各学科・専攻の教員が、実際に本学で行っている授業を基に、オープンキャンパスの参加者向けに内容を一部変更した授業を行っています。

各学科・専攻の教育・研究に関する特色ある授業を体験していただき、大学における授業の面白さを実感することができます。

休日に開催していることから、遠方からの参加者も多く、大変好評をいただいています。

(3)各オープンキャンパスの開催日程

① 7月オープンキャンパス(授業公開)

7月のオープンキャンパスにおいては、希望の学科・専攻別に分かれて、施設・授業見学を実施いたします。また、午前には教職員の方のみを対象とした情報交換会を実施し、午後は希望者を対象とした個別相談を実施いたします。

実施時間	実施内容等
午前の部	
9:45	【受付】
10:00	【開会】 【全体説明会】 <ul style="list-style-type: none">・保健科学部の概要について説明・入試制度・学生生活の説明・各学科・専攻の説明
10:40	【希望の学科・専攻別に分かれて、施設・授業見学】 <ul style="list-style-type: none">○施設見学<ul style="list-style-type: none">・障害者高等教育研究支援センター(支援機器室・点字印刷室)・学生寄宿舍、図書館、体育施設 等○授業見学○情報交換会(教職員の方のみ対象)
午後の部	
12:45	【受付】(午後から参加の方)
13:00	【全体説明会】※内容は午前の部と同じ
13:40	【希望の学科・専攻別に分かれて、施設・授業見学】 <ul style="list-style-type: none">○施設見学<ul style="list-style-type: none">・障害者高等教育研究支援センター(支援機器室・点字印刷室)・学生寄宿舍、図書館、体育施設 等○授業見学 【個別相談】(希望者)
14:30	【自由見学】
16:00	【終了】(自由解散)

※スケジュールは変更となる可能性があります。

(4)参加申込

各オープンキャンパスに参加を希望される方は13頁以降の参加申込書にご記入の上、申込み期限までに、FAX、郵送、E-mail又はホームページの申込フォームによりお申し込みください。参加申込書は、本学のホームページからもダウンロードできます。

参加申込書を本学で受付後、確認のため担当からご連絡をいたします。万が一、担当から連絡がない場合には、恐れ入りますが「お問い合わせ・申込み先」(裏表紙)にご連絡ください。

参加申込書

(7月オープンキャンパス用)

※選択項目は○又は数字を記入してください。

参加希望時間	()午前の部から ()午後の部から
参加者	ふりがな _____ ふりがな _____ 氏名 _____ 氏名 _____ (受験希望者・保護者・教員・その他 _____) (保護者・教員・その他 _____)
	ふりがな _____ ふりがな _____ 氏名 _____ 氏名 _____ (保護者・教員・その他 _____) (保護者・教員・その他 _____)
受験希望の方について	ふりがな _____ 氏名 _____ 年齢：(____ 歳) 学校名・学年： _____ ・ _____ 年生・既卒
受験希望の学科・専攻	()保健学科 鍼灸学専攻 ()保健学科 理学療法学専攻 ()情報システム学科 ()未定 ※複数の場合は希望順位を記入してください。 ※受験希望の学科・専攻ごとのコースに分かれます。 ※午後は自由見学の時間もあります。
面談希望の学科・専攻	()保健学科 鍼灸学専攻 ()保健学科 理学療法学専攻 ()情報システム学科 ()面談希望なし ※複数の場合は希望順位を記入してください。
情報交換会	()希望する ()希望しない (教職員の方のみが対象です)
希望資料	()点字版及び墨字版 ()墨字版のみ
参加者代表 連絡先	住 所：〒 _____ 氏 名： _____ T E L： _____ - _____ - _____ (緊急連絡先： _____ - _____ - _____) E-mail： _____
連絡事項	

※「参加申込書」の送付先

- 〒305-8521 茨城県つくば市春日4-1 2-7 筑波技術大学視覚障害系支援課教務係 宛
- FAX:029-858-9517 TEL:029-858-9507~9509
- E-mail: ntut-oc-hs@ad.tsukuba-tech.ac.jp (メールの場合は上記の内容を書いてお送りください。)

※申込み期限経過後は、上記に電話連絡の上、ご来場ください。

※緊急連絡先は、災害などにより開催中止になる等、緊急連絡を要する場合のみ使用いたします。

※お申し込みの際にいただいた個人情報は、今後の説明会等実施の参考にさせていただき、説明会・入試情報等のお知らせのために利用させていただきます。なお、取得した個人情報は法令に基づく場合を除き、事前にご本人の同意を得ることなく、第三者に提供することはいたしません。

参加申込書

(8月オープンキャンパス用)

※選択項目は○又は数字を記入してください。

参加希望時間	()午前の部から ()午後の部から	
参加者	ふりがな _____	ふりがな _____
	氏名 _____ (受験希望者・保護者・教員・その他 _____)	氏名 _____ (保護者・教員・その他 _____)
	ふりがな _____	ふりがな _____
	氏名 _____ (保護者・教員・その他 _____)	氏名 _____ (保護者・教員・その他 _____)
受験希望の方について	ふりがな _____ 氏名 _____ 年齢：(____ 歳) 学校名・学年： _____ ・ _____ 年生・既卒	
受験希望の学科・専攻	<input type="checkbox"/> 保健学科 鍼灸学専攻 <input type="checkbox"/> 保健学科 理学療法学専攻 <input type="checkbox"/> 情報システム学科 <input type="checkbox"/> 未定 ※複数の場合は希望順位を記入してください。	
施設見学の参加希望 (11:00～)		体験授業の参加希望
<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない		<input type="checkbox"/> 保健学科 鍼灸学専攻 . . . () <input type="checkbox"/> 保健学科 理学療法学専攻 . () <input type="checkbox"/> 情報システム学科 () <input type="checkbox"/> 参加希望なし ※複数の場合は希望順位を記入してください。
面談希望の学科・専攻	<input type="checkbox"/> 保健学科 鍼灸学専攻 <input type="checkbox"/> 保健学科 理学療法学専攻 <input type="checkbox"/> 情報システム学科 <input type="checkbox"/> 面談希望なし ※複数の場合は希望順位を記入してください。	
情報交換会	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない(教職員の方のみが対象です)	
希望資料	<input type="checkbox"/> 点字版及び墨字版 <input type="checkbox"/> 墨字版のみ	
参加者代表連絡先	住 所：〒 _____ 氏 名： _____ T E L： _____ - _____ - _____ (緊急連絡先： _____ - _____ - _____) E-mail： _____	
連絡事項		

※「参加申込書」の送付先

- ・ 〒305-8521 茨城県つくば市春日4-1 2-7 筑波技術大学視覚障害系支援課教務係 宛
- ・ FAX:029-858-9517 TEL:029-858-9507～9509
- ・ E-mail: ntut-oc-hs@ad.tsukuba-tech.ac.jp (メールの場合は上記内容を書いてお送りください。)

※申込み期限経過後は、上記に電話連絡の上、ご来場ください。

※緊急連絡先は、災害などにより開催中止になる等、緊急連絡を要する場合のみ使用いたします。

※お申し込みの際にいただいた個人情報は、今後の説明会等実施の参考にさせていただき、説明会・入試情報等のお知らせのために利用させていただきます。なお、取得した個人情報は法令に基づく場合を除き、事前にご本人の同意を得ることなく、第三者に提供することはいたしません。

(5) 筑波技術大学春日キャンパスまでのアクセス

つくば駅まで

①つくばエクスプレス

秋葉原駅からつくば駅行きに乗車、つくば駅で下車(快速で45分)

②高速バス

●JR東京駅(関東鉄道バス・JRバス関東)

八重洲南口2番のりばから「筑波大学」又は「つくばセンター」行きに乗車、「つくばセンター」で下車(所要時間約70分)

○羽田空港(関東鉄道バス・京浜急行バス)(所要時間約120分)

○成田空港(関東鉄道バス・成田空港交通バス)(所要時間約60分)

○茨城空港(関東鉄道バス)(所要時間約60分)

つくば駅から春日キャンパスまで

①関東鉄道バス

つくば駅隣接<A3出口>の「つくばセンター(6番のりば)」から「筑波大学循環(右回り)」に乗車「平砂学生宿舎前」で下車、徒歩3分(所要時間約10分)

②タクシー

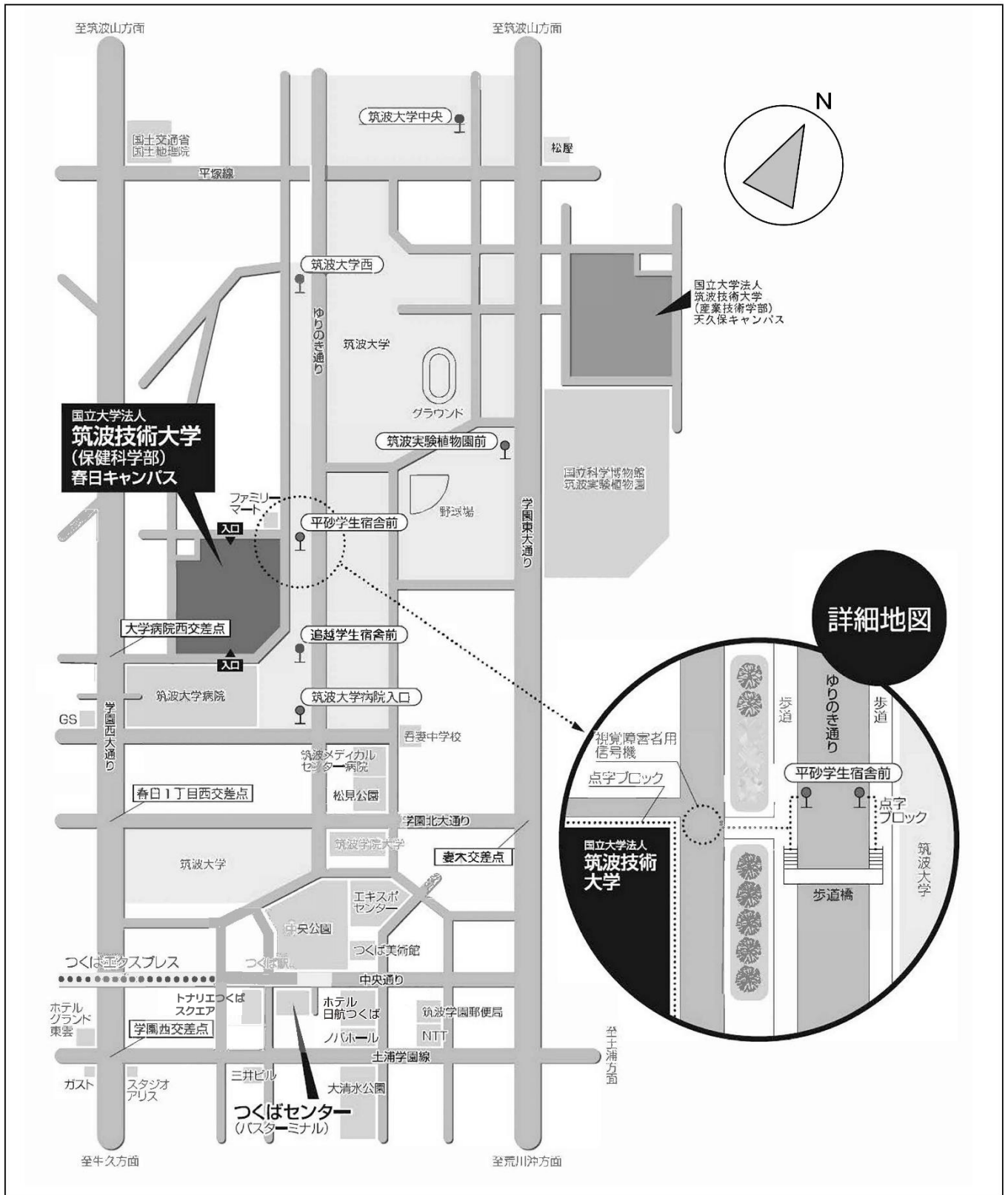
行き先を「筑波技術大学の春日(かすか)キャンパス」と教えてください。(約5分)

JR常磐線を利用する場合

●関東鉄道バス(つくばセンター乗換あり)

土浦駅、ひたち野うしく駅又は荒川沖駅で下車(上野駅から60~70分)し、土浦駅(西口3番のりば)、ひたち野うしく駅(東口1番のりば)又は荒川沖駅(西口4番のりば)から関東鉄道バス「つくばセンター」行きに乗車、「つくばセンター」で降車後、6番のりばから関東鉄道バス「筑波大学循環(右回り)」行きに乗車、「平砂学生宿舎前」で下車、徒歩3分(所要時間約40分、ただし乗換時間を除く)

筑波技術大学周辺地図



4. オンライン受験相談会

オンライン会議システムを利用して行う「オンライン受験相談会」では、視覚に障害のある生徒・学生・社会人の方々、保護者及び関係教職員等を対象に、個別相談を行います。受験に関する相談だけではなく、学生生活や卒業後の進路などについてもご相談いただけます。本学に関する疑問や進学後の不安などを解消していただくことを目的としております。

(1)開催場所及び日時

オンライン受験相談会は、オンライン会議システム(Zoom)を利用して開催いたします。開催時間は、9月は13時00分から17時00分(このうちご都合の良い30分程度)で、令和6年3月は10時00分から16時00分(このうちご都合の良い30分程度)です。

なお、詳細が決まり次第本学ホームページにてお知らせいたします。

イベント名称	開催日	申込期限
9月オンライン受験相談会	令和6年9月21日(土) 13:00~17:00	9月11日(水)
3月オンライン受験相談会	令和7年3月20日(木) 10:00~16:00	3月12日(水)

(2)実施内容

「オンライン受験相談会」では、保健科学部各学科・専攻の教員が個別相談という形で、入学者選抜、教育内容及び学生生活等の疑問にお答えします。

本学の受験を希望している生徒・学生・社会人の方々はもとより、まだ具体的な進路を決めていない高校1~2年生の生徒の方、視覚特別支援学校(盲学校)、高等学校の進路指導担当教員の方など、本学に興味・関心のある方のご参加もお待ちしています。

(3) 申込方法

参加を希望される方は、23頁以降の参加申込書にご記入の上、申込み期限までに、FAX、郵送、E-mail 又はホームページの申込フォームによりお申し込みください。参加申込書は、本学のホームページからもダウンロードできます。事前申込制となりますので、必ず事前にお申し込みください。

また、質問事項がありましたら「質問票」(31頁)に記入の上、参加申込書とともにお送りください。

参加申込書を本学で受付後、確認のため担当からメールにてご連絡をいたします。万が一、担当から連絡がない場合には、恐れ入りますが「お問い合わせ・申込み先」(裏表紙)にご連絡ください。

「9月オンライン受験相談会」参加申込書

※選択項目は○又は数字を記入してください。

参加希望日時	希望時間：① 時 分～ ※ご都合の良い時間を第3希望まで ② 時 分～ ご記入ください。 ③ 時 分～ ※一人30分程度を予定しております。
参加者	ふりがな 氏名 _____ (受験希望者・保護者・教員・その他_____)
	ふりがな 氏名 _____ (保護者・教員・その他_____)
	ふりがな 氏名 _____ (保護者・教員・その他_____)
受験希望の方について	ふりがな 氏名 _____ 年齢：(____歳) 学校名・学年：_____・_____年生・既卒
受験希望の学科・専攻	()保健学科 鍼灸学専攻 ()保健学科 理学療法学専攻 ()情報システム学科 ()未定 ※複数の場合は希望順位を記入してください。
面談希望の学科・専攻	()保健学科 鍼灸学専攻 ()保健学科 理学療法学専攻 ()情報システム学科 ()面談希望なし ※複数の場合は希望順位を記入してください。
希望資料	()点字版及び墨字版 ()墨字版のみ
参加者代表 連絡先	住 所：〒 _____ 氏 名： _____ T E L： _____ - _____ (緊急連絡先： _____ - _____ - _____) E-mail： _____ ※E-mail も必ず記入してください
連絡事項	

※上記「参加申込書」の送付先

- 〒305-8521 茨城県つくば市春日4-1 2-7 筑波技術大学視覚障害系支援課教務係 宛
- FAX：029-858-9517 TEL：029-858-9507～9509
- E-mail：ntut-oc-hs@ad.tsukuba-tech.ac.jp

メールの場合は上記の内容を書いてお送りください。

※申込み期限経過後は、上記にお電話ください。

※緊急連絡先は、災害などにより開催中止になる等、緊急連絡を要する場合のみ使用いたします。

※お申し込みの際にいただいた個人情報は、今後の説明会等実施の参考にさせていただき、説明会・入試情報等のお知らせのために利用させていただきます。なお、取得した個人情報は法令に基づく場合を除き、事前にご本人の同意を得ることなく、第三者に提供することはいたしません。

「3月オンライン受験相談会」参加申込書

※選択項目は○又は数字を記入してください。

参加希望日時	希望時間：① 時 分～ ※ご都合の良い時間を第3希望まで ② 時 分～ ご記入ください。 ③ 時 分～ ※一人30分程度を予定しております。
参加者	ふりがな 氏名 _____ (受験希望者・保護者・教員・その他_____)
	ふりがな 氏名 _____ (保護者・教員・その他_____)
	ふりがな 氏名 _____ (保護者・教員・その他_____)
受験希望の方について	ふりがな 氏名 _____ 年齢：(____歳) 学校名・学年：_____・_____年生・既卒
受験希望の学科・専攻	()保健学科 鍼灸学専攻 ()保健学科 理学療法学専攻 ()情報システム学科 ()未定 ※複数の場合は希望順位を記入してください。
面談希望の学科・専攻	()保健学科 鍼灸学専攻 ()保健学科 理学療法学専攻 ()情報システム学科 ()面談希望なし ※複数の場合は希望順位を記入してください。
希望資料	()点字版及び墨字版 ()墨字版のみ
参加者代表連絡先	住 所：〒 _____ 氏 名： _____ T E L： _____ - _____ - _____ (緊急連絡先： _____ - _____ - _____) E-mail： _____ ※E-mail も必ず記入してください
連絡事項	

※上記「参加申込書」の送付先

- 〒305-8521 茨城県つくば市春日4-1 2-7 筑波技術大学視覚障害系支援課教務係 宛
- FAX：029-858-9517 TEL：029-858-9507～9509
- E-mail：ntut-oc-hs@ad.tsukuba-tech.ac.jp

メールの場合は上記の内容を書いてお送りください。

※申込み期限経過後は、上記にお電話ください。

※緊急連絡先は、災害などにより開催中止になる等、緊急連絡を要する場合のみ使用いたします。

※お申し込みの際にいただいた個人情報は、今後の説明会等実施の参考にさせていただき、説明会・入試情報等のお知らせのために利用させていただきます。なお、取得した個人情報は法令に基づく場合を除き、事前にご本人の同意を得ることなく、第三者に提供することはいたしません。

5. その他のイベント

(1) 学園祭における入学相談会

本学の学園祭開催に合わせて個別の入学相談会を行っています。学園祭の日程が決まりましたらホームページでお知らせします。

(2) 大学進学説明会(盲学校等に訪問又はオンラインで実施するミニ説明会)

盲学校等に本学の教員を派遣、又はオンライン会議システムを利用し、ご要望にあわせた内容で大学進学説明会を実施しています。(28頁参照)

希望がありましたら、ご連絡の上、申込書(29頁)をFAX又はメールでお送りください。

教員のみ、保護者のみ、中学生以下のみでも実施いたします。

(3) 個別相談

随時、個別の受験相談や大学見学を受け付けております。希望がありましたらお気軽にお問い合わせください。

6. 備考

(1) 参加申込書の取扱い

各参加申込書は、各説明会における対応準備の他に、申し込まれた方あてに入試案内等を送付するために使用することがありますので、ご了承願います。

(2) オープンキャンパス等における写真撮影について

オープンキャンパス等では、記録及び広報のために職員が写真撮影を行うことがありますが、参加された方々の個人が特定できないよう配慮いたしますので、あらかじめご了承ください。

大学進学説明会

(出張ミニ説明会)

開催日	<p>随時。 貴校の希望日を前提に調整させていただきます。</p>
会場	<p>①貴校にお伺いします。 ※近隣の視覚特別支援学校、高等学校との合同開催も可能です。 ②オンラインで実施(接続方法等は相談の上決定します。)</p>
目的	<p>大学進学を考えている生徒を対象に、大学の教育や生活の概要を説明し、一般大学と筑波技術大学との違い等を理解していただくことにより、適正な大学進学を支援します。</p>
内容	<ul style="list-style-type: none"> ・教育や生活の概要 ・筑波技術大学と一般大学との違い ・個別相談
対象者	<p>進学希望の学生、他。中等部・初等部の生徒、及び保護者・教職員等、どなたでも参加できます。</p>
申込方法	<p>ご連絡の上、申込書をFAX又はメールでお送りください。</p>

質 問 票

質問事項がありましたら各参加申込書と共にお送りください。

氏 名	
住 所	
出身学校・学年	学校 年
相談希望の 学科・専攻	学科 専攻

質問内容(該当する事項に記入してください。)

- 1 教育内容について
- 2 学生生活について
- 3 卒業後の進路・就職について
- 4 入学者選抜について(質問内容によっては、お答えできないことがあります。)
- 5 その他

7. 保健科学部のご案内

国立大学筑波技術大学は、視覚障害者・聴覚障害者のための我が国唯一の大学です。保健科学部においては、視覚に障害のある学生が学んでいます。

保健科学部は、鍼灸学専攻と理学療法学専攻の2つの専攻分野がある保健学科、そして情報システム学科で構成されています。保健科学部は視覚障害者を対象とする高等教育機関として、技術革新・情報化・国際化により変化する社会に柔軟な対応ができる、専門的医療技術者及び情報技術者の育成を目指します。

鍼灸学専攻では、鍼灸・手技療法に関する専門的な知識と技術を身につけた、はり師、きゅう師、あん摩・マッサージ指圧師の養成を行います。特に、東洋医学と西洋医学の両視点を兼ね備えた高い専門性を教育し、医療に貢献できる専門技術者を育成します。

理学療法学専攻では、理学療法に関する高度かつ専門的な知識と技術を習得し、リハビリテーション医療の一翼を担う理学療法士を育成します。特に実習科目や臨床実習において個別指導に重点をおいた教育を行っています。

情報システム学科の最終目標は、学生の「社会的自立」です。そのためには様々な知識や技術を学ばなくてははいけませんが、何より「ヒトとのコミュニケーション力」が大切です。きめ細やかな個別指導や各種補償機器を用いた授業を通して、学生が自ら「コミュカ」を開拓する。これが私たちの目指す教育です。

※本学では、令和7年度に「共生社会創成学部（仮称）」を新たに設置するための準備を進めています。そのため令和7年度入学者選抜（令和6年度実施）から、保健科学部の入学定員等に変更が生じます。なお、設置計画は予定であり内容は変更となる場合があります。

・保健科学部の定員と取得可能な学位

学科・専攻		入学定員	学位
保健学科	鍼灸学専攻	10名	学士(鍼灸学)
	理学療法学専攻	10名	学士(理学療法学)
情報システム学科		10名	学士(工学)
合計		30名	

・保健科学部の入学資格(障害の程度)

両眼の矯正視力がおおむね0.3未満のもの又は視力以外の視機能障害が高度のもののうち、拡大鏡等の使用によっても通常の文字、図形等の視覚による認識が不可能又は著しく困難な程度のもの若しくは将来点字又は文字の拡大等の特別な方法による教育を必要とすることとなると認められるもの。

お問い合わせ・お申込み先

〒305 - 8521

茨城県つくば市春日4-12-7

筑波技術大学 視覚障害系支援課 教務係

T E L : 029-858-9507~9509

F A X : 029-858-9517

E-mail : ntut-oc-hs@ad.tsukuba-tech.ac.jp

<https://www.tsukuba-tech.ac.jp/>