

茶女大学務第53号
令和3年6月8日

各大学関係学部長 殿

お茶の水女子大学長
佐々木 泰子
(公印省略)

令和3年度単位互換制度による公開臨海実習について（通知）

のことについて、別紙要項による臨海実習をお茶の水女子大学湾岸生物教育研究センターにおいて実施します。

つきましては、貴学において参加希望の学生がありましたら、下記書類を申込期限までにお茶の水女子大学学務課まで送付願います。

なお、本実習に参加する学生については、本学における特別聴講学生として受け入れ、大学（学部）間交流協定を締結しているものとみなし、授業料は相互に不徴収として取り扱うこととしますので、予めご了承願います。

定員を超えた際の処理につきましては、本学に一任願います。また、新型コロナウイルス感染症の状況によっては、中止や延期もあり得ることをあらかじめご了承願います。

記

- 1 特別聴講学生願書（別紙様式）
- 2 所属長の推薦書（別紙様式）
- 3 健康診断書（春のリモート実習では不要）
- 4 学生教育研究災害傷害保険加入証明書（様式任意）
- 5 E-mailによる受講の希望理由の提出（500字程度、
受講生本人からE-mailでkiyomoto.masato@ocha.ac.jpへ送付）

本件に関する問い合わせ及び書類送付先：

〒112-8610 東京都文京区大塚2-1-1

お茶の水女子大学 学務課（理学部担当）

（TEL） 03-5978-2723

（FAX） 03-5978-5893

（E-mail） kyomu@cc.ocha.ac.jp

令和3年度 公開臨海実習 実施要項

1. 授業科目 公開臨海実習 2単位 (大学院、学部) 担当 清本正人
2. 実施場所 お茶の水女子大学湾岸生物教育研究センター (千葉県館山市香11)
3. 実施期間 令和3年9月14日(火)～9月17日(金)
4. 対象学生 国立・公立・私立大学の自然科学系に所属する大学院生
国立・公立・私立大学の生物学関連学科に所属する学部学生
5. 定 員 5名
6. 担当教員 清本正人、吉田隆太、和田祐子 (お茶の水女子大学湾岸生物教育研究センター)
Gary Wessel、Mamiko Yajima (ブラウン大学、アメリカ、オンラインでの指導)
7. 実習内容
海洋生物の多様性と棘皮動物の発生生物学
・海のフィールド研究 --- 海洋生物の多様性
　磯採集、沖合でのドレッジ採集（底生生物採集）とプランクトン採集
　採集生物のソーティング、形態観察による種同定
　水中ドローンによる海底観察
・棘皮動物の発生生物学
　ウニとヒトデの比較発生学 --- 極体形成、初期発生、幼生形態、五放射体制の形成
　研究の最前線（海洋の汚染や酸性化の環境生物学、ゲノム編集を利用した研究）
　暗視野ストロボ照明による精子などの細胞運動の記録と解析
(英語の講義・実習があります。初日は13時30分集合、最終日は昼食後に解散)
8. 参加費用 滞在費用は食事込みで1日2,000円程度
9. E-mailによる受講の希望理由の提出
受講申込み時に文書の申込みとは別途、願書に記載したE-mailアドレスから、学生本人が
kiyomoto.masato@ocha.ac.jpへ受講の希望理由（500字程度）を送って下さい。
10. 申込期限 令和3年6月22日(火)(必着)
11. 受講の可否
決定後、ただちに受講希望者本人へE-mailで連絡します。また、所属大学宛に郵送で連絡します。
12. 問合せ先
○実習に関して
　お茶の水女子大学湾岸生物教育研究センター
　Tel: 0470-29-0838 Fax: 0470-20-9011
　E-mail: kiyomoto.masato@ocha.ac.jp Web Site: <http://www.cf.ocha.ac.jp/marine/index.html>
○手続きに関して
　お茶の水女子大学学務課
　Tel: 03-5978-2723 Fax: 03-5978-5893 E-mail: kyomu@cc.ocha.ac.jp
13. 注意事項
(1) 所属大学の単位として認定されるかは、所属大学の学務・教務担当係に確認して下さい。
(2) 受講の申込み（必要書類の提出等）は、所属大学の学務・教務担当係を通じて行って下さい。
　ただし、E-mailによる希望理由と希望コースの提出は、受講生本人が申込時に行って下さい。
(3) 新型コロナウィルス感染症の状況によっては、受講学生は在宅のまま、実験器具と材料を送付し、
　オンラインでの授業指導にて実施します。

(学部生用)

特 別 聽 講 学 生 願 書

令和 年 月 日

お茶の水女子大学長 殿

所 属 学 部 _____ 大 学 _____ 学 部 _____
学 科・学 年 _____ 学 科 _____ 年 _____
学 稽 番 号 _____
(ふりがな)
氏 名 _____ 印 _____
生 年 月 日 昭 和・平 成 年 月 日 生 男・女

下記のとおり、貴学の授業科目を履修したいので、関係書類を添えて提出します。

記

1. 履修期間 令和3年9月14日(火)～9月17日(金)

2. 授業科目・単位及び担当教員

授業科目	単位	担当教員	学期	年度
公開臨海実習	2	清本他	通年	3

3. 現住所

〒 _____

TEL _____

E-mail _____

4. 保護者連絡先

〒 _____

TEL _____

保護者氏名 続柄() _____

5. 在籍大学指導教員

(注) 履修希望学生は、学生教育研究災害傷害保険(もしくはこれに相当する保険)に加入していること。

令和 年 月 日

お茶の水女子大学長 殿

所属長

氏名

公印

推 薦 書

下記の学生は、貴学で実施する公開臨海実習の特別聴講学生として適當と認め、推薦します。

については、貴学における特別聴講学生に関する規程及び授業料等に関する規程に基づき、授業料については相互に不徴収としていただきますようご高配願います。

記

所属 :

学年 :

氏名 :

科目名 : 公開臨海実習

令和3年度 公開臨海実習 実施要項

1. 授業科目 公開臨海実習 2単位 (大学院、学部) 担当 清本正人
2. 実施場所 お茶の水女子大学湾岸生物教育研究センター (千葉県館山市香11)
3. 実施期間 令和4年2月15日(火)～2月18日(金)
令和4年3月8日(火)～3月11日(金)
(同じ内容の実習を2回開講します)
4. 対象学生 国立・公立・私立大学の自然科学系に所属する大学院生
国立・公立・私立大学の生物学関連学科に所属する学部学生
5. 定 員 それぞれ10人
6. 担当教員 清本正人、吉田隆太、和田祐子 (お茶の水女子大学湾岸生物教育研究センター)
並河洋 (国立科学博物館動物研究部)
他に大学・博物館から数名を予定
7. 実習内容
海の自然史学的研究 (国立科学博物館と共にリモート実習)
沿岸に生息する海産動物に焦点を当て、形態や発生の観察等を通して、生物多様性の実体を解説する手法を学びます。生物材料や実験観察機材を送付し、リモートで実施予定ですので自宅で気軽に受講できます。
1、自然史博物館の活動や研究用標本、興味深い海産生物についての国内外の研究者の講義
2、新口動物の比較形態学の実習 --- 棘皮動物、頭索動物(ナメクジウオ)の生体使用
3、代表的な動物門の体制の生体観察、形態観察に基づく種同定
4、ウニをモデルに海産動物の生活史の観察 --- 各自でウニ成体から採卵、受精と発生、左右相称な幼生から五放射体制の成体へ変態
5、海洋性プランクトンの固定標本を用いた観察と同定
(初日は13時30分開始、最終日は12時に終了予定)
8. 参加費用 実験器具などの返送料 (3,000円程度)のみ
9. E-mailによる受講の希望理由の提出
受講申込み時に文書の申込みとは別途、願書に記載したE-mailアドレスから、学生本人がkiyomoto.masato@ocha.ac.jpへ受講の希望理由 (500字程度) を送って下さい。
10. 申込期限 令和3年12月17日(金)(必着)
11. 受講の可否
決定後、ただちに受講希望者本人へE-mailで連絡します。また、所属大学宛に郵送で連絡します。
12. 問合せ先
○実習に関して
お茶の水女子大学湾岸生物教育研究センター
Tel: 0470-29-0838 Fax: 0470-20-9011
E-mail: kiyomoto.masato@ocha.ac.jp Web Site: <http://www.cf.ocha.ac.jp/marine/index.html>
○手続きに関して
お茶の水女子大学学務課
Tel: 03-5978-2723 Fax: 03-5978-5893 E-mail: kyomu@cc.ocha.ac.jp
13. 注意事項
(1) 所属大学の単位として認定されるかは、所属大学の学務・教務担当係に確認して下さい。
(2) 受講の申込み (必要書類の提出等) は、所属大学の学務・教務担当係を通じて行って下さい。
ただし、E-mailによる受講の希望理由の提出は、受講生本人が申込時に行って下さい。

(学部生用)

特 別 聽 講 学 生 願 書

令和 年 月 日

お茶の水女子大学長 殿

所 属 学 部 _____ 大 学 _____ 学 部 _____
学 科 ・ 学 年 _____ 学 科 _____ 年 _____
学 稽 番 号 _____
(ふりがな)
氏 名 _____ 印 _____
生 年 月 日 昭 和 ・ 平 成 年 月 日 生 男 ・ 女 _____

下記のとおり、貴学の授業科目を履修したいので、関係書類を添えて提出します。

記

1. 履修期間

	第一希望	第二希望
令和4年2月15日(火)～2月18日(金)		
令和4年3月8日(火)～3月11日(金)		

(希望する日程に丸印)

2. 授業科目・単位及び担当教員

授 業 科 目	单 位	担 当 教 員	学 期	年 度
公開臨海実習	2	清本他	通 年	3

3. 現住所

〒 _____

TEL _____

E-mail _____

4. 保護者連絡先

〒 _____

TEL _____

保護者氏名 _____ 続柄 () _____

5. 在籍大学指導教員

(注) 履修希望学生は、学生教育研究災害傷害保険（もしくはこれに相当する保険）に加入していること。

令和 年 月 日

お茶の水女子大学長 殿

所属長

氏名

公印

推 薦 書

下記の学生は、貴学で実施する公開臨海実習の特別聴講学生として適當と認め、推薦します。

については、貴学における特別聴講学生に関する規程及び授業料等に関する規程に基づき、授業料については相互に不徴収としていただきますようご高配願います。

記

所属 :

学年 :

氏名 :

科目名 : 公開臨海実習