

# 見本

別紙様式1（課程博士申請者用）

## 博士學位論文

### 論文題名

（注：学位論文題名が英語の場合は和訳をつけること。）

#### <参考>

別紙各様式（課程博士申請者用）の作成に関して、

例年お問い合わせが多い箇所に説明文を加筆しております。

（注）このファイルは説明用に作成したものですので、実際の提出用には  
各様式のファイルを使用して作成してください。

（西暦） 2026年 7月 2日 提出

東京都立大学大学院

人間健康科学研究科 人間健康科学専攻

〇〇〇〇〇学域 博士後期課程

学修番号：XXXXXXXX

氏名：東京 花子

（指導教員名：東尾 久）

# 見本

別紙様式2（課程博士申請者用）

（西暦） 2026年 7月 2日

## 学位申請書

東京都立大学学長 殿

東京都立大学大学院

人間健康科学研究科 人間健康科学専攻

〇〇〇〇〇学域 博士後期課程

### 授与する学位は下記の通り

看護科学域：看護学 or 学術

理学療法科学域：理学療法学 or 学術

作業療法科学域：作業療法学 or 学術

放射科学域：放射線学 or 学術

FHS 学域：健康科学 or 学術

HPS 学域：健康科学 or 学術

別紙様式3と8にも同様に記載

学修番号：XXXXXXXX

氏名：東京 花子

生年月日：（西暦）〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

下記の論文を提出し、博士（〇〇〇学）の学位の授与を申請いたします。

学位論文題名（注：学位論文題名が英語の場合は和訳をつけること。）

〇〇〇の研究

指導教員名 東尾 久

指導教員の承認済（チェックボックスに要チェック）

※虚偽の申告があった場合は学位申請受理を取り消します

# 見本

別紙様式3 (課程博士申請者用)

## (西暦) 2026 年度 博士後期課程学位論文要旨

学位論文題名 (注: 学位論文題名が英語の場合は和訳をつけること)

〇〇〇の研究

学位の種類: 博士 ( 〇〇〇学 )

東京都立大学大学院

人間健康科学研究科 人間健康科学専攻 〇〇〇〇〇学域 博士後期課程

学修番号 XXXXXXXX

氏名: 東京 花子

(指導教員名: 東尾 久 )

注: 1 ページあたり 1,000 字程度 (英語の場合 300 ワード程度) で、本様式 1~2 ページ (A4 版) 程度とする。

**文字数に注意!**

例年、要旨の記載が不十分な例が見受けられます。

本研究は、.....

※この様式は、共著論文でない場合、提出不要です。  
共著者が複数名いる場合は、複数枚に分けて提出して差し支えありません。

別紙様式4（課程博士申請者用）

（西暦） 2026年 6月 30日

東京都立大学学長 殿

許諾書の日付は、共著者が作成した日の日付で差し支えありません。

## 許諾書

下記の学位論文は共著であるが、筆頭者が学位論文として提出することを許諾するとともに、学位授与後は、博士論文のインターネット公表（大学機関リポジトリ掲載）に関する申出書に基づき、インターネット公開することを同意します。

記

### 1 学位論文題名

〇〇〇の研究

### 2 共著論文筆頭者（学位申請者）

東京都立大学大学院

人間健康科学研究科 人間健康科学専攻

〇〇〇〇〇学域 博士後期課程

学修番号：XXXXXXXX 氏名：東京 花子

### 3 共著者の許諾

フリガナ トウキョウ タロウ  
氏名 東京 太郎

フリガナ  
氏名

フリガナ  
氏名

フリガナ  
氏名

共著者の許諾確認済（チェックボックスに要チェック）

※虚偽の申告があった場合は学位申請受理を取り消します

# 研究業績一覧

(西暦) 2026年 6月 30日作成

ふりがな とうきょう はなこ  
氏名 東京花子

日付は、作成日時点の日付で  
差し支えありません。

東京都立大学大学院  
人間健康科学研究科 人間健康科学専攻 ○○○○○学域 博士後期課程

学会及び社会における活動等	
年月	事項

著書、学术论文等の 名称	単著 共著 の別	発行又は発表 の年月	発行所、発表雑誌 等又は発表学会等 の名称	概 要
				<div data-bbox="1038 600 1410 965" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・それぞれ 200 字程度で記載すること。</li> <li>・共著の学术论文および学会発表については、筆頭著者から順番に全員の氏名を記載し、<u>申請者本人の氏名にアンダーライン</u>を付すこと。</li> </ul> </div>

## 見本

別紙様式6 (課程博士申請者・論文博士申請者共通)

## 履 歴 書

(西暦 2026年 6月 30日作成)

ふりがな (姓) とうきょう (名) はなこ	性別	男・ 女			
氏名 (姓) 東京 (名) 花子					
英字氏名 (Last) TOKYO (First) HANAKO					
生年月日 (学位授与予定日現在の年齢) 西暦 ○○○○年 ○月 ○日 (○歳)					
〒192-0364 現住所 東京都八王子市南大沢10-11-12 サウスリバー南大沢303		TEL 03-1234-5678 E-mail tokyo.hanako@gmail.com			
連絡先 (〒 - ) (勤務先)		TEL 090-1234-5678 E-mail			
学歴 (高等学校から)	学校名	研究科 学部学科名	期間	身分 いずれかに☑	資格
	東京都立〇〇高等学校	普通科	2012年4月から 2015年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 正規生 <input type="checkbox"/> 研究生	卒・修・年退 卒修見込・年在学
	東京都立保健科学大学	保健科学部 理学療法学科	2015年4月から 2019年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 正規生 <input type="checkbox"/> 研究生	卒・修・年退 卒修見込・年在学
	東京都立保健科学大学 大学院	保健学研究科 理学療法学専攻	2020年4月から 2022年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 正規生 <input type="checkbox"/> 研究生	卒・修・年退 卒修見込・年在学
	〇〇〇大学大学院	〇〇〇〇研究科 理学療法学専攻	2022年4月から 2023年9月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 正規生 <input type="checkbox"/> 研究生	卒・修・2023年退 卒修見込・年在学
	東京都立大学大学院	人間健康科学研究科 理学療法科学域	2023年10月から 年月まで	<input type="checkbox"/> 正規生 <input checked="" type="checkbox"/> 研究生	卒・修・年退 卒修見込・2年在学
資格 免許	名称(種別)	取得年月日 番号	取扱機関		
	学士(理学療法学)	2019年3月25日 No. XX-XX	〇〇〇大学		
	理学療法士	2018年5月1日 No. XXXXXX	厚生労働省		
	修士(理学療法学)	2022年3月25日 No. XX-XX	〇〇大学大学院		
		年月日 No.			
	年月日 No.				

# 見本

別紙様式6 (課程博士申請者・論文博士申請者共通)

(氏名 東京 花子 )

在職期間	勤務先名称・住所	雇用形態 <small>※いずれかに☑</small>	職名・職務内容
2019年4月1日から 2022年3月31日まで	勤務先 〇〇大学附属病院 理学療法部 住所 東京都千代田区〇〇 〇-〇-〇	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	理学療法士 病院内での理学療法業務
2022年4月1日から 2023年3月31日まで	勤務先 〇〇〇〇〇リハビリテーション病院 住所 東京都八王子市〇〇 〇-〇-〇	<input type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤	理学療法士 病院内での理学療法業務 (8時間×週4日)
年 月 日から 年 月 日まで	勤務先 住所	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	
年 月 日から 年 月 日まで	勤務先 住所	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	
年 月 日から 年 月 日まで	勤務先 住所	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	
年 月 日から 年 月 日まで	勤務先 住所	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	
年 月 日から 年 月 日まで	勤務先 住所	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	

(記入上の注意)

- 1 連絡先は、現住所と同じ場合は記入不要です。
- 2 学歴欄は、高等学校から最終学歴まで、年次順に記入してください。
- 3 学歴は、在学中のものも記入してください。
- 4 資格免許欄には、学位(学士以上)も記入してください。
- 5 職歴欄には、研究に関係した履歴についても記入してください。
- 6 非常勤の職歴については、研究歴として当該期間も加算する可能性があるため、職名・職務内容欄に勤務時間等の詳細を記入してください。

# 見本

修士（別紙様式5）博士（別紙様式7）

## 学位論文の研究に関するデータ等使用申込書

2026年 6月 1日

殿

学位論文の研究に関するデータ等の使用について、下記の通り許可くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 使用するデータ等：

〇〇〇の調査結果

2. 使用目的： 学位論文

3. 研究課題：

〇〇〇の研究

申し込み者

### ■本学学生の場合

所属：東京都立大学大学院人間健康科学研究科

人間健康科学専攻 〇〇〇〇〇学域 博士前期課程

学修番号：XXXXXXXX

### ■本学学生以外

所属：〇〇〇〇〇

満期退学時学修番号／研究生番号：XXXXXXXX

客員教員／研究員受入通知書の文書番号：XXXXXXXX

学生氏名：東京 花子

指導教員名：東尾 久

【東京都立大学荒川キャンパス】

〒116-8551 東京都荒川区東尾久 7-2-10

Tel：03-3819-1211（代表）

# 見本

修士（別紙様式5）博士（別紙様式7）

## 学位論文の研究に関するデータ等使用許可書

様（学生氏名）

下記のとおり学位論文にデータ等を使用許可します。  
虚偽があった場合は許可を取り消します。

1. 使用するデータ等：

〇〇〇の調査結果

2. 使用目的： 学位論文

3. 研究課題：

〇〇〇の研究

2026年 6月 30日

データ使用許可書 発行機関名、部署

△△△△△

データ等使用許可 担当者 サイン

大沢 南

学位記番号	※大学で記入
-------	--------

別紙様式 8 (別記様式第 1 号 (第 5 条及び第 6 条関係))

博士論文の  
 看護科学域ネッ：看護学 or 学術  
 理学療法科学域リホ：理学療法学 or 学術  
 作業療法科学域サホ：作業療法学 or 学術  
 放射科学域ホウ：放射線学 or 学術  
 FHS 学域エフエス：健康科学 or 学術  
 HPS 学域エフピーエス：健康科学 or 学術

2026年 7月 3日

東京都立大学大学院  
 東京都立大学学術情報基盤センター長 殿

学位の区分： 課程・論文	学位の種類： 博士 (○○○学)
ふりがな 氏名	とうきょう はなこ 東京 花子
学位授与日	2026年 9月 30日 (予定)
論文題名	○○○の研究
学位取得後 の連絡先	Email : tokyo.hanako@gmail.com Tel : 03-1234-5678

＜インターネット公表 (大学機関リポジトリ掲載)、複写許諾に関する事項＞

学位規則 (昭和 28 年文部省令第 9 号)、学位規則の一部を改正する省令 (平成 25 年文部科学  
 受与された日から 1 年以内に、学位論文の全文を本学のインターネ  
 務付けられています。ただし、やむを得ない事由がある場合、研究  
 てその内容を要約したものを公表することができます。  
 、全文公表か、要約公表か選択してください。全文公表の場合、本  
 全文複写 (国立国会図書館では全文の半分まで) を許可するものと

「全文公表を許諾」  
 または  
 「要約公表を希望」のいずれか  
 にチェックを入れてください。

- 学位授与日から 1 年以内にインターネットによる全文公表を許諾します。  
 ※公表日の指定がある場合のみ記入 ( 年 月 日以降)
  - 学位授与日から 1 年以内にインターネットによる要約公表 (1 年経過後、インターネットに  
 より全文公表とする場合を含む) を希望します。  
 ※次頁の保留事由を記入してください。
- 要約による公表の場合でも、博士論文は公表された著作物 (図書) として扱われるため、  
 原則として全文の半分までは複写を許可するものとみなします。  
 それ以外の複写許諾範囲を希望する場合は、その範囲の指定をしてください。

全文複写可 (国会図書館では全文の半分まで複写可)  複写は一切不可  その他

【必須】「複写は一切不可」を選択した方は理由を、「その他」を選択した方は、理由、複写許諾範囲、  
 御記入ください。

「全文複写可」  
 「複写は一切不可」  
 「その他」  
 のいずれかにチェックを  
 入れてください。

インターネットで公表しないことが承認された場合でも、全文の閲覧を希望する者があれば、原  
 則として本学図書館及び国立国会図書館において、収蔵する博士論文の全文を閲覧に供します。  
 閲覧に不都合がある場合は、本学図書館に御相談ください。

要約公表を選択された方は、全文公表不可の事由について以下の□にチェック、必要箇所を記入してください。

項目	保留事由
<input type="checkbox"/> インターネット で公表できない 内容が含まれる	理由
<input checked="" type="checkbox"/> 図書出版又は学 術誌等への掲載	出版・掲載済み（又は出版・掲載予定【 2026年 9月予定】）で 出版社に確認した結果、 <input checked="" type="checkbox"/> 2026年 10月 1日以降は公表可 <input type="checkbox"/> 公表可能時期は未定  ⇒下の「出版又は掲載状況」に、詳細を御記入ください。
<input type="checkbox"/> 特許・実用 新案出願	<input type="checkbox"/> 特許出願予定又は審査中（出願公開前） 年 月 日以降は公表可能
	<input type="checkbox"/> 実用新案出願予定又は審査中 年 月 日以降は公表可能
<input type="checkbox"/> その他の事由事 由	（具体的な事由を記載してください） <input type="checkbox"/> 年 月 日以降は公表可能 <input type="checkbox"/> 公表可能時期は未定

前ページで【要約公表を希望】にチェックした方のみ、全文の公表不可の事由として該当するものにチェックを入れ、全文公表が可能となる見込みの時期を記入してください。

「博士論文のインターネット公表（大学機関リポジトリ掲載事項変更届」（別記様式第2号）を各研究科を通じて学野館又は荒川館）まで御提出ください。公表可能日が記載よりすみやかに公開します。

【出版又は掲載状況】

題 名	○○○の研究		
出版又は掲載日	2026年 4月 1日	出版物等の種類	学術誌
出版物等の名称	日本△△学会誌		
出版社等の名称	日本△△学会		

※副論文がある場合には、副論文1件ごとに、別記様式第1号（この書類と同じ書類）を別途提出してください。その際には、副論文であることがわかるように明記してください。