

見 本

別紙様式 1（課程博士申請者用）

博 士 学 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） 2023 年 7 月 6 日 提出

東京都立大学大学院

人間健康科学研究科 博士後期課程 人間健康科学専攻

○○○○○学域

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） 2023 年 7 月 6 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 博士後期課程 人間健康科学専攻

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

○○○○○学域

学修番号：XXXXXXXX

ふりがな

氏 名：東京 とうきょう はなこ 花子

下記の論文を提出し、博士（○○○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。）

○○○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) 2023 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 博士後期課程 人間健康科学専攻 〇〇〇〇〇〇学域

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） 2023 年 6 月 20 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 博士後期課程 人間健康科学専攻

〇〇〇〇〇学域

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） 2023年 6月 20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 博士後期課程 人間健康科学専攻 ○○○○○学域

学会及び社会における活動等	
年 月	事 項

著書、学術論文等の 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
				・それぞれ 200 字程度で 記載すること。 ・共著の学術論文および 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。

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 2023年 6月 20日作成)

ふりがな 氏 名	とうきょう はなこ 東 京 花 子	性 別	(男 ・ 女)		
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	2010年 4月から 2013年 3月まで	☒ 正規生 ☐ 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	2013年 4月から 2017年 3月まで	☒ 正規生 ☐ 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	2018年 4月から 2020年 3月まで	☒ 正規生 ☐ 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	2020年 4月から 2021年 9月まで	☒ 正規生 ☐ 研究生	卒・修・2021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	2021年10月から 年 月 まで	☐ 正規生 ☒ 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)		2017年 3月 25日 No. XX-XX		〇〇〇大学
	理学療法士		2017年 5月 1日 No. XXXXXX		厚生労働省
	修士 (理学療法学)		2020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 ※いずれかに☑	職名・職務内容
2017年4月1日から 2020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	☒ 常勤 ☐ 非常勤	理学療法士 病院内での理学療法業務
2020年4月1日から 2021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	☐ 常勤 ☒ 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	☐ 常勤 ☐ 非常勤	
年 月 日から 年 月 日まで	勤務先 住 所	☐ 常勤 ☐ 非常勤	
年 月 日から 年 月 日まで	勤務先 住 所	☐ 常勤 ☐ 非常勤	
年 月 日から 年 月 日まで	勤務先 住 所	☐ 常勤 ☐ 非常勤	
年 月 日から 年 月 日まで	勤務先 住 所	☐ 常勤 ☐ 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

〇〇〇〇年 〇月 〇日

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

博士前期課程 人間健康科学専攻 〇〇〇〇〇学域

学修番号：XXXXXXXX

■本学学生以外

所属：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

年 月 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

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
☐ インターネット で公表できない 内容が含まれる	理由
☒ 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【 2023 年 9 月予定】）で 出版社に確認した結果、 ☒ 2023 年 10 月 1 日以降は公表可能 ☐ 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。
☐ 特許・実用 新案出願	☐ 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 ☐ 実用新案出願予定又は審査中 年 月 日以降は公表可能
☐ その他の事由事 由	（具体的な事由を記載してください） ☐ 年 月 日以降は公表可能 ☐ 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	〇〇〇の研究		
出版又は掲載日	2023 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。