

《参考英訳》

別紙様式1 (修士申請者用)

<Attachment 1> For Master's Course Student

修士学位論文

MASTER'S THESIS

論文題名

Title

(注: 学位論文題名が英語の場合は和訳をつけること。)

Note: English title should be accompanied with Japanese title.

(西暦) 年 月 日 提出

Date of Submission: Year/Month/Day

首都大学東京大学院

Tokyo Metropolitan University

人間健康科学研究科 博士前期課程 人間健康科学専攻

The Graduate School of Human Health Sciences, Master's Course

学域

The Department of _____

学修番号:

Student ID No.

氏名:

Name

(指導教員名:)

Supervisor

《参考英訳》

別紙様式2 (修士申請者用)

<Attachment 2> For Master's Course Student

(西暦) 年 月 日

Year / Month / Day

学位申請書

DEGREE APPLICATION FORM

首都大学東京学長 殿

President, Tokyo Metropolitan University

首都大学東京大学院

Tokyo Metropolitan University

人間健康科学研究科 博士前期課程 人間健康科学専攻

The Graduate School of Human Health Sciences, Master's Course

学域

The Department of _____

学修番号:

Student ID No.

ふりがな

氏名:

㊞

Name (in block letters with hiragana) Seal (Signature)

(自署押印)

下記の論文を提出し、修士 () の学位の授与を

申請いたします。

I hereby submit the following paper and apply for the award of the master's degree (Master of _____.)

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。)

Title of Thesis *Note: English title should be accompanied with Japanese title.

指導教員 Supervisor	学務課 Academic Affairs Section

受理月日 Date of Receipt	
受理番号 Receipt No.	

(西暦) 年度 博士前期課程学位論文要旨
YEAR ABSTRACT OF MASTER'S THESIS

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)

*Title of Thesis *Note: English title should be accompanied with Japanese title.*

学位の種類: 修士 (学)

Type of Degree: Master of _____

首都大学東京大学院

Tokyo Metropolitan University

人間健康科学研究科 博士前期課程 人間健康科学専攻

学域

The Graduate School of Human Health Sciences, Master's Course

The Department of _____

学修番号/Student ID No.

氏名/Name:

(指導教員名/Supervisor:)

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。

**Note: The abstract should be one to two A4 pages long. (One page should be around 300 words.)*

首都大学東京学長 殿

President, Tokyo Metropolitan University

許諾書

PERMISSION TO SUBMIT A COAUTHORED PAPER AS A THESIS

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します。

We hereby permit that the following lead author of the coauthored paper submit it as his/her thesis.

記

1 学位論文題名

Thesis Title

2 共著論文筆頭者 (学位申請者)

Lead Author of the Coauthored Paper (Applicant for the Degree)

首都大学東京大学院

Tokyo Metropolitan University

人間健康科学研究科 博士前期課程 人間健康科学専攻

The Graduate School of Human Health Sciences, Master's Course

学域

The Department of _____

学修番号:

氏名:

Student ID Number:

Name(in block letters):

3 共著者の許諾 (共著者全員の自署押印をお願いします。)

Coauthor(s)' Permission (All Coauthor(s)' Signature(s) required)

住所/Address

氏名/Name(in block letters)

印/Seal(Signature)

住所/Address

氏名/Name(in block letters)

印/Seal(Signature)

住所/Address

氏名/Name(in block letters)

印/Seal(Signature)

住所/Address

氏名/Name(in block letters)

印/Seal(Signature)

住所/Address

氏名/Name(in block letters)

印/Seal(Signature)