

博士學位論文

DOCTORAL 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

東京都立大学大学院

Tokyo Metropolitan University

人間健康科学研究科 人間健康科学専攻 学域

The Graduate School of Human Health Sciences

The Department of _____

満期退学時学修番号／研究生番号：

Student ID No. *At the Time of Withdrawal from Doctoral Course with the Completion of Course Requirements
or Research Student No.

客員教員／研究員受入通知書の文書番号：

Document No. of Visiting Professor or Visiting Scientist Acceptance Notice

氏名：

Name

(指導/紹介教員名：)

Supervisor

《参考英訳》

別紙様式2（論文博士申請者用）
<Attachment 2> For Doctoral Degree Special Candidate

（西暦） 年 月 日
Year / Month / Day

学位申請書

DEGREE APPLICATION FORM

東京都立大学学長 殿

President, Tokyo Metropolitan University

東京都立大学大学院

Tokyo Metropolitan University

人間健康科学研究科 人間健康科学専攻

The Graduate School of Human Health Sciences

学域

The Department of _____

満期退学時学修番号／研究生：

Student ID No. *At the Time of Withdrawal from Doctoral Course with the Completion of Course Requirements
or Research Student No.

客員教員／研究員受入通知書の文書番号：

Document No. of Visiting Professor or Visiting Scientist Acceptance Notice

ふり かな

氏 名：

㊞

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

(自署押印)

下記の論文を提出し、博士（ ）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 doctoral degree (Doctor of
Philosophy in _____.)

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/紹介教員 Supervisor | 学務課 Academic Affairs Section |
|-----------------------|------------------------------------|
| | |

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

(西暦) 年度 博士学位論文要旨

YEAR ABSTRACT OF DOCTORAL 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: 博士 () 学)

Type of Degree: Doctor of Philosophy in _____

東京都立大学大学院

Tokyo Metropolitan University

人間健康科学研究科 人間健康科学専攻 学域

The Graduate School of Human Health Sciences,

The Department of _____

満期退学時学修番号/研究生番号:

*Student ID No. *At the Time of Withdrawal from Doctoral Course with the Completion of Course Requirements
or Research Student No.*

客員教員/研究員受入通知書の文書番号:

Document No. of Visiting Professor or Visiting Scientist Acceptance Notice

氏名/Name:

(指導/紹介教員名/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.)*

東京都立大学学長 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。

We hereby permit that the following lead author of the coauthored paper submit it as his/her thesis, and that the thesis be made available open access on the Internet through the university institutional repository upon submission of a request by the lead author after the conferment of the degree.

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)

東京都立大学大学院

Tokyo Metropolitan University

人間健康科学研究科 人間健康科学専攻

The Graduate School of Human Health Sciences

学域

The Department of _____

満期退学時学修番号／研究生番号：

*Student ID No. *At the Time of Withdrawal from Doctoral Course with the Completion of Course Requirements or Research Student No.*

客員教員／研究員受入通知書の文書番号：

Document No. of Visiting Professor or Visiting Scientist Acceptance Notice

氏名：

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)

氏名/Name(in block letters) _____ 印/Seal(Signature)

氏名/Name(in block letters) _____ 印/Seal(Signature)

氏名/Name(in block letters) _____ 印/Seal(Signature)

氏名/Name(in block letters) _____ 印/Seal(Signature)

氏名/Name(in block letters) _____ 印/Seal(Signature)

《参考英訳》

別紙様式5（論文博士申請者用）

<Attachment 5> For Doctoral Degree Special Candidate

研究業績一覧 / *List of Research Achievements*

(西暦) 年 月 日作成

Year/Month/Day

住 所/*Address*

ふりがな/*Hiragana*

氏 名/*Legal Name*

㊦ *Seal(Signature)*

学会及び社会における活動等 / *Activities in Academic Conference and Community*

| 年 月 <i>Year/Month</i> | 事 項 <i>Activities</i> |
|--------------------------|--------------------------|
| | |

| 著書、学術論文等の 名称 <i>Title of Book/Paper</i> | 単著 共著 の別 <i>Single or Coauthor</i> | 発行又は発表 の年月 <i>Date of Publication</i> | 発行所、発表雑誌 等又は発表学会等 の名称 <i>Publisher or Academic Conference</i> | 概 要 <i>Summary</i> |
|---|---|---|--|-----------------------|
| | | | | |

履 歴 書 /Resume

(西暦 年/Year 月/Month 日/Day 作成)

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| ふりがな/Hiragana 氏名 /Legal Name (First Middle Last) | | 性別 /Sex (男/M ・ 女/F) | | | |
| 印/*Seal or Signature | | | | | |
| 生年月日 (学位授与予定日現在の年齢) /Date of Birth (Age as of Expected Degree Award Date) 西暦 年/Year 月/Month 日/Day (歳/Age) | | | | | |
| (〒 -) /Zip Code 現住所 /Current Address | | TEL E-mail | | | |
| (〒 -) /Zip Code 連絡先** (勤務先) /Contact (Office Address) | | TEL E-mail | | | |
| 学歴 (高等学校から) ***Educational History | 学 校 名 /Name of School | 研究科 学部学科名 /Name of Faculty or Department | 期 間 /Period (Year/Month) | 身分 /Status 正規生 /Regular Student 研究生 /Research Student | 資 格**** /Certifications 卒/Graduation 修/Completion 退/Withdraw 卒修見込/Expected Graduation 在学/Current Student |
| | | | 年 月から 年 月まで | <input type="checkbox"/> 正規生 <input type="checkbox"/> 研究生 | 卒・修・ 年退 卒修見込・ 年在学 |
| | | | 年 月から 年 月まで | <input type="checkbox"/> 正規生 <input type="checkbox"/> 研究生 | 卒・修・ 年退 卒修見込・ 年在学 |
| | | | 年 月から 年 月まで | <input type="checkbox"/> 正規生 <input type="checkbox"/> 研究生 | 卒・修・ 年退 卒修見込・ 年在学 |
| | | | 年 月から 年 月まで | <input type="checkbox"/> 正規生 <input type="checkbox"/> 研究生 | 卒・修・ 年退 卒修見込・ 年在学 |
| | | | 年 月から 年 月まで | <input type="checkbox"/> 正規生 <input type="checkbox"/> 研究生 | 卒・修・ 年退 卒修見込・ 年在学 |
| 資格免許 ****Certifications /Licenses | 名称 (種別) /Name of Certification/License (Grades/Classes/Types) | | 取得年月日 /Date of Acquisition of Certification/License 番号/No. | 取扱機関 /Certification/License Issuing Authorities | |
| | | | 年 月 日 Year/Month/Day No. | | |
| | | | 年 月 日 Year/Month/Day No. | | |
| | | | 年 月 日 Year/Month/Day No. | | |
| | | | 年 月 日 Year/Month/Day No. | | |
| | | | 年 月 日 Year/Month/Day No. | | |

(氏名/Name)

| 在職期間***** /Period (Year/Month/Day) of Work Experience | 勤務先名称・住所 /Employer・Office Address | 雇用形態☑ /Employment status | 職名・職務内容***** /Position・Description |
|---|--------------------------------------|---|---------------------------------------|
| From 年 月 日から To 年 月 日まで | 勤務先/Employer 住所/Office Address | <input type="checkbox"/> 常勤 /Full Time <input type="checkbox"/> 非常勤 /Part Time | |
| From 年 月 日から To 年 月 日まで | 勤務先/Employer 住所/Office Address | <input type="checkbox"/> 常勤 /Full Time <input type="checkbox"/> 非常勤 /Part Time | |
| From 年 月 日から To 年 月 日まで | 勤務先/Employer 住所/Office Address | <input type="checkbox"/> 常勤 /Full Time <input type="checkbox"/> 非常勤 /Part Time | |
| From 年 月 日から To 年 月 日まで | 勤務先/Employer 住所/Office Address | <input type="checkbox"/> 常勤 /Full Time <input type="checkbox"/> 非常勤 /Part Time | |
| From 年 月 日から To 年 月 日まで | 勤務先/Employer 住所/Office Address | <input type="checkbox"/> 常勤 /Full Time <input type="checkbox"/> 非常勤 /Part Time | |
| From 年 月 日から To 年 月 日まで | 勤務先/Employer 住所/Office Address | <input type="checkbox"/> 常勤 /Full Time <input type="checkbox"/> 非常勤 /Part Time | |
| From 年 月 日から To 年 月 日まで | 勤務先/Employer 住所/Office Address | <input type="checkbox"/> 常勤 /Full Time <input type="checkbox"/> 非常勤 /Part Time | |

(記入上の注意/Notes)

- 1 氏名欄には必ず押印してください。
/Make sure to affix your seal or signature. *
- 2 連絡先は、現住所と同じ場合は記入不要です。
/If the address is same with the above, you may leave the field blank. **
- 3 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。
/Fill in from high school to last school attended. ***
- 4 学歴は、在学中のものも記入してください。
/Include the year of course. ****
- 5 資格免許欄には、学位(学士以上)も記入してください。
/Include degrees of Bachelor and higher. *****
- 6 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。
/Include research-related experiences. *****
- 7 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。
/Since there is a possibility of adding part-time work to research experience, fill in the details including the working hours per week. *****

Appended Form No. 1 (Re: Article 5 and Article 6)

| | |
|-------------|---------------------------|
| Diploma No. | <i>For University Use</i> |
|-------------|---------------------------|

Application Concerning Online Publication of Doctoral Thesis (Listing in the University Repository)

Date (y/m/d) _____

To the Dean of the Graduate School of _____, Tokyo Metropolitan University, and the Director of the Tokyo Metropolitan University Library and Academic Information Center

| | | | |
|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|--|
| Degree: Course-based / Thesis-based | | Degree Category: Doctorate (_____) | |
| Furigana Name | | | |
| Date of Degree Conferment | (y/m/d) _____ (planned) | | |
| Title of Thesis | | | |
| Valid Contact after Degree Conferment | Address: | | |
| | Tel.: | Email: | |

Notes:

- Check the respective below. Complete spaces as necessary.
- If a subthesis was also submitted, please submit an additional Appended Form No. 1 (the same form as this form) for each subthesis. Please indicate on the form that it refers to a subthesis.

 Publish the whole text

I hereby state that I have confirmed all rights associated with my doctoral thesis (the whole text) pertaining to online publication and that it is permissible to publish my doctoral thesis online until _____ (y/m/d) (within one year of degree conferral).

 Prefer to publish summary

For the reasons stated below, it is not possible to publish my doctoral thesis (the whole text) online. Accordingly, my preference is to publish a summary of my doctoral thesis.

(If you prefer to publish just a summary of your doctoral thesis, please fill out the reasons for withholding the whole text on the next page.)

(Check the respective below. Complete spaces as necessary.)

| Item | Reason for Withholding Whole Text |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Thesis contains content that cannot be published online | <input type="checkbox"/> The thesis cannot be published online because <u>it contains expressions or representations using 3D objects or forms.</u> |
| | <input type="checkbox"/> The thesis cannot be published online for <u>reasons of copyright protection or personal information protection.</u> |
| <input type="checkbox"/> Thesis has been published as a book or in an academic journal | After confirmation with the publisher concerning the <u>thesis's publication (or planned publication in (y/m) _____)</u> as book or in an academic journal, <input type="checkbox"/> The thesis can be published after (y/m/d) _____. <input type="checkbox"/> It is not known when the thesis can be published. |
| | <i>Complete the Publication Status section below.</i> |
| <input type="checkbox"/> Application made, or planned, for patent / new utility model | <input type="checkbox"/> <u>Patent application planned or under examination</u> (prior to the laying open of the patent application) The thesis can be published after (y/m/d) _____. |
| | <input type="checkbox"/> <u>New utility model application planned or under examination</u> The thesis can be published after (y/m/d) _____. |
| <input type="checkbox"/> Other reason | <i>(Please state the reason in detail)</i> |
| | <input type="checkbox"/> The thesis can be published after (y/m/d) _____. <input type="checkbox"/> It is not known when the thesis can be published. |

Notes:

- Should the reason stated above change or lapse, please complete and submit the Notice of Change to Particulars on Application Concerning Online Publication of Doctoral Thesis (Listing in the University Repository) (Appended Form No. 2) via your Graduate School to the Library and Academic Information Center (Central Library, Hino Branch, or Arakawa Branch). If the Notice of Change states a date on which the thesis can be published, the thesis will be published online soon after the date, provided no further instructions are received.
- Even if TMU approves that your doctoral thesis will not be published online, TMU, as a rule, will allow any person wishing to do so to view the whole text in the bound version of your doctoral thesis held by the library. Please contact the Library and Academic Information Center if the bound version of your doctoral thesis held by the library requires redacting or is otherwise not convenient for viewing.

Publication Status

| | | | |
|---------------------|---------------|---------------------|--|
| Title | | | |
| Publication Date | (y/m/d) _____ | Type of Publication | |
| Name of Publication | | | |
| Name of Publisher | | | |
| | | | |

