

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

指導教員の承認済（チェックボックスに要チェック）

Approved by your academic advisor (Check the check box)

※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

If there is a false declaration,

the acceptance of the degree application will be cancelled.

(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)*

氏名/*Name(in block letters)*

氏名/*Name(in block letters)*

氏名/*Name(in block letters)*

共著者の許諾確認済（チェックボックスに要チェック）

Co-author's permission confirmed (Check the check box)

※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

If there is a false declaration, the acceptance of the degree application will be cancelled.

《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*

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)		
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 (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. *****

学位論文の研究に関するデータ等使用申込書

Application for use of data related to thesis research

年 月 日
Year / Month / Day

殿

Research institute destination

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。

Please allow the use of data related to thesis research as follows.

記

1. 使用するデータ等 *Data to use* :

2. 使用目的 *Purpose of use* : 学位論文 *thesis*

3. 研究課題 *Research subject* :

申し込み者 *Applicant*

■ 本学学生の場合 *Our students*

所属 *Department* :

学修番号 *Student ID Number* :

■ 本学学生以外 *Other than our students*

所属 *Department* :

満期退学時学修番号 *Student ID Number at the time of withdrawal* /

研究生番号 *Research student Number* :

客員教員 *affiliate professor* /

研究員受入通知書の文書番号 *Document number of researcher acceptance notice* :

学生氏名 *Name* :

指導教員名 *Supervisor* :

学位論文の研究に関するデータ等使用許可書

Permit to use data related to thesis research

様（学生氏名）

Student name

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。

*Data etc. are permitted to be used for the thesis as follows.
If there is any falsehood, the permission will be revoked.*

1. 使用するデータ等 *Data to use* :

2. 使用目的 *Purpose of use* : 学位論文 *thesis*

3. 研究課題 *Research subject* :

年 月 日
Year / Month / Day

データ使用許可書 発行機関名、部署 *research institute, Department*

データ等使用許可 担当者 サイン *person in charge sign*
