

見本

別紙様式1（論文博士申請者用）

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（論文博士申請者用）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 12月 18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学域

満期退学時学修番号／研究生番号：XXXXXXXXXX

客員教員／研究員受入通知書の文書番号：

氏名：東京 花子

（指導/紹介教員名：東尾 久）

見本

別紙様式2（論文博士申請者用）
（西暦） 2023年 12月 18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

○○○○○学域

授与する学位は以下の通り

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 域：健康科学 or 学術

HPS 域：健康科学 or 学術

別紙様式3と8にも同様に記載

満期退学時学修番号／研究生番号：XXXXXXXXXX

客員教員／研究員受入通知書の文書番号：

ふりがな
氏名：東京 花子

生年月日：（西暦）○○○○年○○月○○日

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 (論文博士申請者用)

(西暦) 2023年度 博士学位論文要旨

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 人間健康科学専攻〇〇〇〇〇〇学域

満期退学時学修番号/研究生番号:

客員教員/研究員受入通知書の文書番号:

氏名: 東京 花子

(指導/紹介教員名: 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、.....

見本

別紙様式4（論文博士申請者用）

※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。

(西暦) 2023年 11月 30日

東京都立大学学長 殿

許諾書の日付は、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

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：

氏名：東京 花子

3 共著者の許諾

フリガナ

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

見本

別紙様式5 (論文博士申請者用)

研究業績一覧

(西暦) 2023年 11月 30日作成

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
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。

| 学会及び社会における活動等 | |
|---------------|----|
| 年月 | 事項 |
| | |

見 本

別紙様式 5 (論文博士申請者用)

| 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、申請者本人の氏名にアンダーラインを付すこと。

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 11月 30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 | <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 | 2013年 4月から 2017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 | 2018年 4月から 2020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 | 2020年 4月から 2021年 9月まで | <input checked="" type="checkbox"/> 正規生 <input type="checkbox"/> 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 | <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) | 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 | <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 |
| 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 | <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

2023年 10月 31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

| | |
|-------|--------|
| 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 ネット看護学 or 学術 (大学機関リポジトリ掲載)

授与する学位の種類
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

2023 年 7 月 6 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 (〇〇〇学) |
| ふりがな 氏 名 | とうきょう はなこ 東 京 花 子 |
| 学位授与日 | 2023 年 9 月 30 日 (予定) |
| 論文題名 | 〇〇〇の研究 |
| 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 年文部科学省令第 9 号) により、学位論文の全文を本学のインターネット上に公開することができるようになりました。ただし、やむを得ない事由がある場合、研究で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、本学全文複写 (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
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、を御記入ください。

「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。

インターネット上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【 2023年 9月予定】）で出版社に確認した結果、 <input checked="" type="checkbox"/> 2023年 10月 1日以降は公表可能 <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 | 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。