|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (様式１ Form 1)  【提出締切】2020年8月28日(金) 12:00(正午)　　【Application deadline】Friday, August 28, 2020 at noon(12:00 p.m.) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （登録希望者記入 To be completed by the applicant） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２０２０年度 （秋期）　超スマート社会卓越教育院 登録申請書  Application Form for Tokyo Tech Academy for Super Smart Society, AY 2020 Fall Semester | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １．申請者及び申請資格等 **Applicant information** | | | | | | 記入日　　　　 年 　　　月 　　日  Date of entry Year Month Day | | | | | | | | | | | | |
| 学籍番号  Student ID no.  （　　　　　　　　　　） | （ 修士 ・ 博士 　　　　　　　学年）  （ Master ・ Doctor　　　　　　grade） | | | | 大学院入学年月  Enrollment in the graduate program | | | | □　修士　 □ 博士  □　Master　□ Doctor  年　 月  Year　Month | | | | | 生年月日  Date of birth | | | 年　　　　月　　　　日  Year 　 　Month Day | |
| 所　属  Affiliation | 学院  School | | | | | | | | 系  Department | | | | | コース  Graduate Major | | | | |
| フリガナ  Name in katakana | 姓Family name , Middle name, 名First name | | | | | | | | | 印  Signature  or  seal | | | 学内連絡先  Contact info. | | 研究室 Laboratory | | | |
| , , | | | | | | | | | 内線Ext： | | | |
| 氏　名  Name in full | , , | | | | | | | | | ポストMailbox： | | | |
| 自宅住所  Home address | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | （携帯電話等　Cell phone　　　－　　　－　　　　） | | | | | | | |
| メールアドレス  Email address | @m.titech.ac.jp | | | | | | | | | | 国籍  Nationality | | |  | | | | |
| 在留資格  Status of Residence | ※外国人留学生の方のみ記載ください。 International students only  □ 留学College Student 　□ その他Other （ 　　　　　　　　　　　 ）  有効期限：　 　　年　　月　　日～　　 　年　　月　　日 Validity： From (yyyy/mm/dd) to 　 　 (yyyy/mm/dd) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現在の  指導教員(主)  Academic  supervisor | 氏名 Name： | | | | | | 印  Signature or seal | | | | | Email address： | | | | | | |
| 学院/系/コース(School/Department/Graduate Major)： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ポストMailbox： | | | | | | | | | | | 内線Ext： | | | | | | |
| 指導教員(副)  Supporting supervisor | 氏名 Name： | | | | | | | | | | | Email address： | | | | | | |
| 学院/系/コース School/Department/Graduate Major： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 他のプログラム  Enrollment in other educational program(s) | ※他の教育院（教育課程）に登録（履修）している場合のみ回答下さい。  If you have registered for other educational program(s), check the relevant box(es) below.  □　物質・情報卓越教育院（教育課程） Tokyo Tech Academy for Convergence of Materials and Informatics (TAC-MI)  □　リーダーシップ教育院（教育課程） Tokyo Tech Academy for Leadership  □　グローバルリーダー教育院（教育課程） Academy for Global Leadership  □　環境エネルギー協創教育院（教育課程） Academy for Co-creative Education of Environment and Energy Science  □　情報生命博士教育院（教育課程） Education Academy of Computational Life Sciences  □　グローバル原子力安全・セキュリティ・エージェント教育院（教育課程） Academy for Global Nuclear Safety and Security Agent  ※上記のほか、他のプログラムに申請中の場合は、プログラム名を記載してください。  If you are applying for other educational program(s), fill out the name of the program(s) below.  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２．学歴　**Educational background** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bachelor’s degree  年　　　　　月  Year 　 Month | | ○○大学 ○○学部 ○○学科 卒業 （学士）  University, Department, Major | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Master’s degree  年　　　　　月  Year 　 Month | | ※該当者のみ記入ください。 \* Fill in if applicable.  ○○大学 大学院○○研究科 ○○専攻 修了 （修士）  University, Graduate school, Major | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３．登録要件確認 Confirmation of requirements for enrollment | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教育院が開講または指定するサイバー・フィジカルオフキャンパスプロジェクト科目の修得  学修案内の表１に記載されている科目を記入  Acquisition of cyber/physical off-campus project credit designated by the program.  Please write down the name of the credit taken referring to Table 1 of the program’s Study Guide. | | | | | | | | | | | | | | | | 修得時期  （第2Qに修得予定を含む）  Credit acquisition period  (if you will aquire the credit in this 2Q, please note it) | |
| 科目コード　No. | | | | 科目名　Course Title | | | | | | | | | | | | 年　　 クォーター  　　 Year Quarter | |
| 教育院の主催する異分野融合マッチングワークショップへの参加  Attendance to interdisciplinary matching workshop organized by the program. | | | | | | | | | | | | | | | | 年　　　 月  Year Month | |
| ４．中間審査の希望 **Request for mid-term review for transferring into the program**  博士学生または博士進学予定者で登録審査と中間審査を希望する場合は、本教育院が指定もしくは認定を希望する人工知能基礎科目群及び量子科学基礎科目群それぞれについて修得した授業科目名を記入してください。本教育院が指定済みの科目（学修案内の表2-1、表2-2に挙げてある科目）を修得している場合には、その授業科目コード・科目名を記入してください。それ以外の科目（他大学科目を含む）の認定を希望する場合には、大学名・科目名・シラバス（コピー）・単位取得証明書をつけて提出ください。  If you are a doctoral student or prospective doctoral student wishing to apply for enrollment examination and mid-term review, please fill in the names of the taken subjects for artificial intelligence basics and quantum science basics that you want the program to certify. If the subject has been identified in Tables 2-1 and 2-2 of the Study Guide, please enter the course number and the course name. If you wish to qualify for other non-listed subjects (including subjects at other universities), please clarify the university name, subject name together with a copy of syllabus and certificate of accreditation attached. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐中間審査を希望する　☐Request for mid-term review | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人工知能基礎科目群  Course related to basic artificial intelligence | | | | 科目コードもしくは大学名  No. or University name | | | | | 科目名  Course Title | | | | | | | | | |
| 量子科学基礎科目群  Course related to basic quantum science | | | | 科目コードもしくは大学名  No. or University name | | | | | 科目名  Course Title | | | | | | | | | |
| ５．志望理由と自身の目指す将来像 **Reasons for applying for WISE-SSS program, citing your envisioned future**  **※10ポイント Use 10-point font.**（スペースが足りない場合は、最大で1ページまで追加を可とします。If you need more space, up to 1 page can be added.） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| ６．研究内容　**Research description　※10ポイント, 3頁以内 Use 10-point font, no more than three pages.** |
| ○ 修士課程，博士後期課程の所属コースにおける研究計画を，指導教員と相談のうえ記入してください。  Write your research plan for master’s and doctoral degree programs of your Graduate Major, in consultation with your academic supervisor.  ○ 研究の概要、研究目的、研究方法、研究内容について記述してください。なお、英文で記入してもかまいません。  Describe your current research overview, objectives, methodology and achievements, either in Japanese or English.  ○ 記載内容は図表等を含めて、わかりやすく記述してください。  Use plain language. Include illustrative material such as figures and tables as necessary.  ○ 必要な場合は別紙を追加して記入してください。  Extra pages may be added if necessary. |
| 研究テーマ Research topic |
|  |
| 研究概要 Research overview |
|  |
| 研究目的，研究方法，研究内容　Description of research (including objective and method) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ７．履修計画 **Schedule for satisfaction of credit requirements**  本教育課程における履修開始から修了までの履修計画を指導教員と相談のうえ記入してください。  Provide course titles and credits you are planning to take to satisfy the Tokyo Tech Academy for Super Smart Society completion requirements, in consultation with your academic supervisor. | | | | | |
| 年　　学期  Academic year, Semester | | | 履修計画 Course title and credits | | | |
| 2020年秋学期Fall semester | | | 記入例：〇〇（〇単位）履修 Course title (number of credits) | | | |
| 2021年春学期 Spring semester | | |  | | | |
| 2021年秋学期 Fall semester | | |  | | | |
| 2022年春学期 Spring semester | | |  | | | |
| 2022年秋学期 Fall semester | | |  | | | |
| 2023年春学期 Spring semester | | |  | | | |
| 2023年秋学期 Fall semester | | |  | | | |
| 2024年春学期 Spring semester | | | 記入例：教育課程修了 Completion of the Tokyo Tech Academy for Super Smart Society program | | | |
| ８．既修得単位の読替希望 **Accreditation of graduate level credits acquired before enrolling in the program**  読替を希望する場合は，科目群及び科目コード、授業科目名を記入してください。  Applicants who wish to have graduate level course credits accredited are requested to fill out the Course Titles attained before enrolling in the program. | | | | | |
| 読替先科目群 Course to be replaced | | 科目群 Course | | 科目コード No. | 科目名 Course Title | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
| ９．サイバー・フィジカルクロスメンター割当希望 **Request for the assignment of a Cyber/physical cross mentor**  メンターは、基本的に超スマート社会卓越教育院により割り当てられますが、自分と異なる研究分野のメンターを希望する場合は、その理由とともに希望するメンターの研究分野、研究院、系を記入して下さい（複数回答可）。  Your mentor will basically be assigned by the Tokyo Tech Academy for SSS, but if you have particular area of interest (which should be different from yours) for your mentor, write the area or School/Department with the reason (multiple answers possible). | | | | | |
| 研究分野 Research area | | 研究院 School | | 系 Department | | |
|  | |  | |  | | |
| 上記の研究分野のメンターを希望する理由　Reasons for requesting a mentor in the above research field. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| １０．経済的支援状況(2020年度) **Financial supports to you (AY 2020)** (金額単位：千円, Unit：thousand yen) | | | | | |
| Check applicable resources/conditions and provide yearly amount. | | | | | | （ 金額Amount ／年Year） |
| □　超スマート社会推進コンソーシアム参加企業との共同研究におけるRA給与(予定を含む)  RA remunerations in joint research with SSS consortium partners  ■ 企業名 Company name : | | | | | | （ 　 ／年Year） |
| □　日本学術振興会特別研究員(DC1, DC2)研究奨励金  JSPS Research Fellowship for Young Scientists (DC1, DC2) | | | | | | （ 　 ／年Year） |
| □　日本学生支援機構の奨学金 JASSO Scholarship | | | | | | （ 　 ／年Year） |
| □　民間奨学金 Private scholarship  （奨学金名 Scholarship name：　　　　　　　　　　　　　　　　）  （返還義務On loan basis：□有り Yes　□無し No） | | | | | | （ 　 ／年Year） |
| □　国費留学生奨学金 Japanese Government (MEXT) Scholarship | | | | | | （ 　 ／年Year） |
| □　政府派遣留学生奨学金 Scholarship from a non-Japanese government | | | | | | （ 　 ／年Year） |
| □　RA給与 RA remunerations | | | | | | （ 　 ／年Year） |
| □　TA給与 TA remunerations | | | | | | （ 　 ／年Year） |
| □　授業料免除Tuition exemption  （授業料免除申請状況 Amount of applying tuition exemption：  □全額免除 Full　□半額免除 Half） | | | | | | （ 　 ／年Year） |
| □ その他 Others（ 　　　 　　　　　　　　　　 ） | | | | | | （ 　 ／年Year） |
| **合計額**Total amount | | | | | | （ 　 ／年Year） |
| **特記事項**：その他，特記事項がある場合は記入してください．（例：経済的支援を受けられる予定期間）  Provide any information or condition requiring special attention (e.g., scholarship duration). | | | | | | |