2023年度秋期 超スマート社会卓越教育院 登録申請書

 $Application\ Form\ for\ Tokyo\ Tech\ Academy\ for\ Super\ Smart\ Society,\ AY2023\ Fall\ Semester$

| 1 | | 申請者及び | 申請資格等 | Applicant | information |
|---|--|-------|-------|-----------|-------------|
|---|--|-------|-------|-----------|-------------|

| 1. 不明石及0~ | L 时 首 10 4 Vbbirgur miorman | 1011 | | | Date | of entry | Year | Month | Дау |
|---|--|--|-------------------------------|------------------------------|------------------|----------|-----------|------------|----------------|
| 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 「 Master 年 Year | □ 博士 Doctor 月 Month | 生年月 Date of l | | 年 Year | 月 Month | 日 Day |
| 所 属 Affiliation | 学院 School | | | 系 artment forget to s | eal or sig | øn | | Graduate | コース e Major |
| フリガナ Name in katakana | 姓 Family name , Middle name | e,名 First name | 印 | | | 勺線 Ext: | 研多 | 空 Labo | ratory |
| 氏名 Name in full | , | , | Signature or seal | 学内連結 Contact | info. | ポスト Mail | box: | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 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/d) | | | | | nm/dd) | | | |
| 現在の 指導教員(主) | 氏名 Name: | Sign | EU nature Em seal | ail addres | s: | | | | |
| Academic supervisor | 学院/系/コース(School/Department/Graduate Major): | | | | | | | | |
| Supervisor | ポスト Mailbox: 内線 Ex | | | | | | | | |
| 指導教員(副) Supporting | 氏名 Name: Email a | | | | s: | | | | |
| supervisor | 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、または申請中もしくは申請予定の場合、回答して下さい。 If you have registered or are applying for, or plan to apply to other educational programs, 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) □ エネルギー・情報卓越教育院(教育課程) Tokyo Tech Academy for Convergence of Energy and Informatics □ リーダーシップ教育院(教育課程) Tokyo Tech Academy for Leadership ※上記のほか、他のプログラムに登録中または申請中の場合は、プログラム名を記載してください。 If you have registered or are applying for other educational programs, fill out the name of the programs below. (| | | | | | | | |

2. 学歷 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・ ・学修案内の表1に記載されている科目群で修得済を全て記入してください。(※例) 国内/海外イズ ください。(証明書は1件についてのみで構いま・未修得・未実施の場合は、「オフキャンパスプロジュ Acquisition of cyber/physical off-campus・List a) the course(s) you have credit for from Tadomestic/international internships, exchange premployment expected to be acquired in the 1-2 is required for one case only.) ・If not yet completed, please submit an "Off- | 修得時期/実施時期 (第 1-2Qに修得/実施予定を含む) Credit acquisition period or Internship/work period (including those to be acquired /done in the 1-2 quarter) | |
|---|--|---|
| 科目コード Course No. | 科目名 Course Title | |
| | | 年 クォーター Year Quarter |
| インターンシップまたは就業の経験 | 実施先/就業先 | |
| Internship or work experience | Name of the internship provider/employing organization | 年月日~年月日 yyyy/mm/dd~yyyy/mm/dd |
| | | 年 月 日~ 年 月 日 yyyy/mm/dd ~ yyyy/mm/dd |
| | | 年 月 日~ 年 月 日 yyyy/mm/dd ~ yyyy/mm/dd |
| | | 年 月 日~ 年 月 日 yyyy/mm/dd ~ yyyy/mm/dd |
| 教育院の主催する異分野融合マッチンク Attendance to interdisciplinary match | 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後期課程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。(注:博士後期課程進学予定者は、進学と同時期にのみ中間審査を受けることができます。)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。複数の科目の認定を希望する場合は、欄を追加して記入して下さい。

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. (Note: Prospective doctoral students can request the mid-term review only at the same period as entering the doctoral course.) 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 and subject name together with a copy of the syllabus and certificate of accreditation attached. If you wish to qualify for more than one course, please add columns.

| □中間審査を希望する □Request for mid-term review | | | | |
|---|------------------------|--------------|--|--|
| | 科目コードもしくは大学名 | 科目名 | | |
| 人工知能基礎科目群 | No. or University name | Course Title | | |
| Course related to | | | | |
| basic artificial intelligence | | | | |
| | 科目コードもしくは大学名 | 科目名 | | |
| 量子科学基礎科目群 | No. or University name | Course Title | | |
| Course related to | | | | |
| basic quantum science | | | | |
| | | | | |

| 5. 志望理由と自身の目指す将来像 ※10 ポイント Use 10-point font. (スペース | Reasons for applying for WISE スが足りない場合は、最大で1ページまで追加を可とし | -SSS program, citing your envisioned for styles. If you need more space, up to one page can be add | uture led.) |
|--|---|--|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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,博士後期課程の選択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 the 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 can be added if necessary.

| Extra pages can be added if necessary. | • |
|--|--|
| 研究テーマ Research topic | |
| | |
| | |
| 研究概要 Research overview | |
| 切元帆安 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 |
|---------------------------------|--|
| 2023 年秋学期 Fall semester | 記入例:〇〇(〇単位)履修 Course title (number of credits) |
| 2024 年春学期 Spring semester | |
| 2024 年秋学期 Fall semester | |
| 2025 年春学期 Spring semester | |
| 2025 年秋学期 Fall semester | |
| 2026 年春学期 Spring semester | |
| 2026 年秋学期 Spring semester | |
| 2027 年春学期 Fall semester | 記入例: 教育課程修了 Completion of the Tokyo Tech Academy for Super Smart Society program |

8. 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

サイバー・フィジカルクロスメンター制度は、異分野の教員がメンターとして割り当てられることで、客観的視点から見た教育研究の意義の確認や課題解決の指針を得ることができる制度です。メンターは、超スマート社会卓越教育院により割り当てられますが、特定の分野のメンターの希望がある場合は、その理由とともに希望するメンターの研究分野、学院、系を記入して下さい(複数回答可)。メンターの専門分野は教育院 HP のプログラム担当者リストをご参照ください。(https://www.wise·sss.titech.ac.jp/whats/management/)

The Cyber/physical cross mentoring system allows students to confirm the significance of their education and research from an objective perspective, and to obtain guidelines for solving problems from a faculty member of different fields as a mentor. Your mentor will be assigned by the Tokyo Tech Academy for SSS. But if you wish to be assigned a mentor from a specific field, please provide the reason for your preference, as well as the research field, school, and department of your preferred mentor. (multiple answers possible). Please refer to the list of the program members on our website for the specialization of the mentors. (https://www.wise-sss.titech.ac.jp/en/whats/management/)

| 研究分野 Research field | 学院 School | 系 Department |
|----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| | | |
| | | |
| L 初の延常八郎のメンカー t. 条切。 | ナス理由 Passans for requesting a | monton in the chave receased field |
| 上記の研究分野のメンターを布室 | 9 の理由 Reasons for requesting a | mentor in the above research field. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

9. 経済的支援状況(2023 年度) Financial supports for you (AY2023)

| (金額 Amount | /年 Year) |
|-------------|----------------|
| (| /年 Year) |
| | |
| (| /年 Year) |
| | |
| (| /年 Year) |
| | |
| | (金額 Amount (|