|  |  |
| --- | --- |
| (様式１ Form 1) |  |
| （登録希望者記入 To be completed by the applicant） |
| ２０２３年度春期 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 Spring 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DepartmentDo not forget to seal or sign. | コースGraduate Major |
| フリガナName in katakana | 姓Family name , Middle name, 名First name | 印Signatureorseal | 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)Do not forget to seal or sign. |
| 現在の指導教員(主)Academicsupervisor | 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、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群で修得済み（見込みを含む）のもの、およびそれ以外にそれら科目に相当する経験（※）を全て記入してください。（※例）国内／海外インターンシップ、海外留学、就業経験（実施見込みを含む）。また、実施を証明する書類を添付してください。（証明書は1件のみで構いません。）Acquisition of cyber/physical off-campus project credit designated by the program.・ List a) the course(s) you have credit for from Table 1 of the Study Guide and b) other equivalent experiences, e.g., domestic/international internships, exchange programs, and employment. You can include prospective internship or employment. Please attach documentation to prove the experience. (Only one certificate is required.) | 修得時期／実施時期（第 3-4Q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 3-4 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Internship or work experience | 実施先／就業先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 |
| 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 one 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. |
| 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 |
| 2023年春学期 Spring semester | 記入例：〇〇（〇単位）履修 Course title (number of credits) |
| 2023年秋学期 Fall semester |  |
| 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 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 |
|  |  |  |
| 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. |
|  |
| ９．経済的支援状況(2023年度) **Financial supports for you (AY2023)**  |
| Please check the applicable items and fill in the annual amount. | （ 金額Amount ／年Year） |
| □　超スマート社会推進コンソーシアム参加機関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▷ 機関名 Institution name : | （ 　 ／年Year） |
| □　超スマート社会推進に関連する国家プロジェクトRA給与RA remunerations for the national projects related to super smart society▷ 機関名 Institution name : | （ 　 ／年Year） |
| □　上記以外のRA給与 RA remunerations other than above | （ 　 ／年Year） |
| □ 東京工業大学高度人材育成博士フェローシップTokyo Tech Human Resource Development Fellowship for Doctoral Students | （ 　 ／年Year） |
| □ 東京工業大学次世代研究者挑戦的研究プログラム「殻を破るぞ！越境型理工系博士人材育成」Support for pioneering research initiated by the next generation“Cross the border! Tokyo-Tech pioneering doctoral research program.” | （ 　 ／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） |
| □　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).  |