

2024年度秋期 超スマート社会卓越教育院 登録申請書（追加募集）

Application Form for Academy of Super Smart Society, AY2024 Fall Semester (Additional Registration)

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	<input type="checkbox"/> 修士 Master <input type="checkbox"/> 博士 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	
氏名 Name in full			内線 Ext:	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.isct.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 <input type="checkbox"/> 留学 College Student <input type="checkbox"/> 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: 学院/系/コース(School/Department/Graduate Major): ポスト Mailbox:	印 Signature or seal	Email address:	内線 Ext:	
指導教員(副) Supporting supervisor	氏名 Name: 学院/系/コース School/Department/Graduate Major:	Email address:			
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. <input type="checkbox"/> 物質・情報卓越教育院(教育課程) Academy for Convergence of Materials and Informatics (TAC-MI) <input type="checkbox"/> エネルギー・情報卓越教育院(教育課程) Academy of Convergence of Energy and Informatics (ISE) <input type="checkbox"/> リーダーシップ教育院(教育課程) Academy for Leadership (ToTAL) ※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		修得時期／実施時期 (2024 年度 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, AY2024)
・学修案内の表 1 に記載されている科目群で修得済み (2024 年度 3-4Q に修得見込みを含む) のもの、及び、それらに相当する経験(※)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。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 件についてのみで構いません。) ・未修得・未実施の場合は、「オフキャンパスプロジェクト実施計画書」を提出してください。(様式は Web ページから入手できます。)		
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. <u>You can include prospective internship or employment expected to be acquired in the 3-4 quarter, AY2024.</u> Please attach documentation to prove the experience. (A certificate is required for one case only.) ・ <u>If not yet completed, please submit an "Off-Campus Project Plan". (The form is available on the web page.)</u>		
科目コード Course No.	科目名 Course Title	年 Year クォーター 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 Year 月 Month

4. 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.)

5. 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)

6. 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 of 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
2024 年秋学期 Fall semester	Ex.) ○○ (○単位) 履修 Course title (number of credits)
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	
2027 年春学期 Spring semester	
2027 年秋学期 Fall semester	
2028 年春学期 Spring semester	Ex.) 教育課程修了 Completion of the Tokyo Tech Academy of Super Smart Society program

7. 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。[\(https://www.wise-sss.titech.ac.jp/whats/management/\)](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 of 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. [\(https://www.wise-sss.titech.ac.jp/en/whats/management/\)](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.

8. 経済的支援状況(2024 年度) Financial supports for you (AY2024)

Please check the applicable items and fill in the annual amount.	(金額 Amount /年 Year)
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 上記以外の RA 給与 RA remunerations other than above	(/年 Year)
<input type="checkbox"/> Tokyo Tech 総合知と癒しの次世代フロンランナー育成プログラム (Tokyo Tech SPRING) Tokyo Tech Program for Development of Next-Generation Front-Runners with Comprehensive Knowledge and Humanity (Tokyo Tech SPRING)	(/年 Year)
<input type="checkbox"/> Tokyo Tech トップレベルAI 研究のための共創型エキスパート人材育成プログラム (Tokyo Tech BOOST) Tokyo Tech Program for Development of Co-creative Experts towards Top-level AI Research (Tokyo Tech BOOST)	(/年 Year)
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構の奨学金 JASSO Scholarship	(/年 Year)
<input type="checkbox"/> 民間奨学金 Private scholarship (奨学金名 Scholarship name :) (返還義務 On loan basis : <input type="checkbox"/> 有り Yes <input type="checkbox"/> 無し No)	(/年 Year)
<input type="checkbox"/> 国費留学生奨学金 Japanese Government (MEXT) Scholarship	(/年 Year)
<input type="checkbox"/> 政府派遣留学生奨学金 Scholarship from a non-Japanese government	(/年 Year)
<input type="checkbox"/> TA 給与 TA remunerations	(/年 Year)
<input type="checkbox"/> 授業料免除 Tuition exemption (授業料免除申請状況 Amount of applying tuition exemption : <input type="checkbox"/> 全額免除 Full <input type="checkbox"/> 半額免除 Half)	(/年 Year)
<input type="checkbox"/> その他 Others ()	(/年 Year)
合計額 Total amount	(/年 Year)
<p>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).</p>	