

2025年度秋期 超スマート社会卓越教育院 登録申請書

Application Form for Academy of Super Smart Society, AY2025 Fall Semester

【重要】修士課程の学生及び指導教員の方へ

2026年4月以降に博士後期課程に進学する学生は、原則として進学時に本卓越教育院を退院し、後継の新複合系コースである「超スマート社会卓越コース」に所属し、超スマート社会卓越教育課程と同等のカリキュラムを修めてもらうことを想定しています。詳細は Web ページをご参照ください。

https://www.wise-sss.titech.ac.jp/wp-content/uploads/sites/2/2025/01/flow_new_major_ja.pdf

【Important】To Master's Program Students and Their Academic Supervisors

In principle, students entering the doctoral program in April 2026 or later are expected to leave Academy of Super Smart Society upon entering the doctoral program and belong to the “Graduate Major in Super Smart Society,” the new graduate major that succeeds the WISE program for SSS. They will be expected to complete the same curriculum as the WISE program for SSS. For further details, please refer to the webpage.

https://www.wise-sss.titech.ac.jp/wp-content/uploads/sites/2/2025/01/flow_new_major_en.pdf

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 Department 系 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: ポスト Mailbox:
氏 名 Name in full					
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: (Do not forget to seal or sign.)		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、回答してください。 If you have registered for, or are applying to, 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) Academy of Convergence of Materials and Informatics (TAC-MI) □ エネルギー・情報卓越教育院(教育課程) Academy of Convergence of Energy and Informatics (ISE) □ リーダーシップ教育院(教育課程) Academy of 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 to other educational programs, fill out the names 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にある科目群で、既に修得したもの（2025年度1-2Qに修得見込みのものを含む）及びそれに相当する経験（例：国内・海外インターンシップ、海外留学、就業経験）をすべて記入してください。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ページからダウンロードできます。 Acquisition of Cyber-Physical Off-Campus Project credit designated by the program. ・ List a) the course(s) for which you have received credit from Table 1 of the Study Guide, and b) any other equivalent experiences, such as domestic or international internships, exchange programs, and employment. You may also include prospective internships or employment expected to be acquired in the 1-2 quarter, AY2025. Please attach documentation to verify your experiences. (A certificate is required for only one case.) ・ <u>If not yet completed, please submit the "Off-Campus Project Plan." (The form is available on the website.)</u>		修得時期／実施時期 (2025年度1-2Qに修得／実施予定を含む) Credit Acquisition Period or Internship/Work Period (Including those to be acquired or completed in the 1-2 quarter, AY2025)
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 or 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 Participation in the 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ください。

If you are a doctoral student or a prospective doctoral student wishing to apply for the enrollment examination and mid-term review, please fill in the names of the subjects in Artificial Intelligence Basics and Quantum Science Basics that you would like the program to certify. (Note: Prospective doctoral students may request the mid-term review only at the same period as entering the doctoral program.) If the subject is listed in Tables 2-1 and 2-2 of the Study Guide, please include the course number and name. If you wish to qualify for other non-listed subjects (including those from other universities), please specify the university name and subject name, and attach a copy of the syllabus and certificate of accreditation. If you wish to qualify for more than one course, please add additional columns.

<input type="checkbox"/> 中間審査を希望する <input type="checkbox"/> 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 to the 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、英文で記入しても構いません。
Describe your current research overview, objectives, methodology, and achievements, in either 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, when 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 Satisfying 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。※2026 年 4 月以降に博士後期課程に進学する方は、超スマート社会卓越コースへの所属が想定されているため、本欄の記入は不要です。

Provide course titles and credits you plan to take to satisfy the Academy of Super Smart Society completion requirements, in consultation with your academic supervisor. *Those who enroll in the doctoral program in April 2026 or later are expected to belong to the Graduate Major in Super Smart Society, so it is not necessary to fill in this column.

年 学期 Academic year, Semester	履修計画 Course title and credits
2025 年後期 Fall semester	Ex.) ○○ (○単位) 履修 Course title (number of credits)
2026 年前期 Spring semester	
2026 年後期 Fall semester	
2027 年前期 Spring semester	
2027 年後期 Fall semester	
2028 年前期 Spring semester	
2028 年後期 Fall semester	
2029 年前期 Spring semester	
2029 年後期 Fall semester	Ex.) 教育課程修了 Completion of WISE-SSS

8. サイバー・フィジカルクロスメンター割当て希望 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、系を記入してください(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. It also allows them to obtain problem-solving guidelines from a faculty mentor in a different field. The Academy of SSS will assign your mentor. However, if you would prefer a mentor from a specific field, please explain your preference and provide the research field, school, and department of your preferred mentor. (Multiple answers are possible.) Please refer to the list of program members on our website to review the mentors' specializations. (<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(2025 年度) Financial support for you (AY2025)

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"/> 総合知と癒しの次世代フロンランナー育成プログラム (Science Tokyo SPRING) Program for Development of Next-Generation Front-Runners with Comprehensive Knowledge and Humanity (Science Tokyo SPRING)	(/年 Year)
<input type="checkbox"/> 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 (Science Tokyo BOOST) Program for Development of Co-creative Experts towards Top-level AI Research (Science Tokyo 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 for 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)
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 conditions requiring special attention, such as scholarship duration.	