**研 究 計 画 書**

**Research Plan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志願者氏名Applicant's Name |  | 受験番号App. No. | ※1 |
| 教育研究領域Field of Study | 領域１つを○で囲むこと。　Circle a Field of Study. |
| **CS　　　SY　　　CN　　　IT　　　SE　　　PM** |
| 予定指導教員Prospective Research Adviser | 氏名　Name | 押印または署名　Seal or Signature　※2 |
|  |  |
| 英文で記述すること。　Write in English. |
|  |

※1 記入しないこと。　Do not write in the box.

※2 入学後の研究計画について、出願の前に必ず**指導を受けようとする教員に承認を得ること**。遠隔地に居住している等の理由により、押印や署名を得られない場合は、教員が了承していることを示すE-mailの写しを添付すること。
Prior to making the application, you **must obtain approval from your prospective research adviser** regarding this research plan. If you are in a remote place and not able to obtain a seal or a signature, a copy of an email that verifies their agreement should be attached.