**大学院専門領域　紹介概要記載様式**

あてはまる内容のチェックボックスにチェックを入れ、必要事項をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 専攻名 | □ 医学研究科　博士課程　医科学　　　 □ 医学研究科　修士課程　医科学　　 □ 看護学研究科 |
| 担当者名 |  | メールアドレス | @naramed-u.ac.jp |

1. **日本語ページ**

□ 今年度は変更がありません。

□ 下記原稿を掲載します。（変更箇所のみご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 教室独自サイト | https:// |
| 大学院専門領域名 | 研究指導教員 | 研究・講義等の内容（200～300文字程度） |
|  |  |  |

1. **英語ページ**

□ 今年度は変更がありません。

□ 日本語ページの原稿を、英訳依頼します。（二次締切後に一括して業者へ依頼します。掲載前に、担当者へ英訳原稿の内容確認を行います。）

□ 下記原稿を掲載します。　（変更箇所のみご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Research Field of Graduate School | Faculty members | Research Subjects |
|  |  |  |

※教員名の表記(職名を付けるか、どのような表示にするか)は、各教室の意向にお任せいたします。

※複数の教室・領域ページを更新する際は、様式をコピーしてご利用ください。

提出先：情報推進課（ictwork@naramed-u.ac.jp）