

生命医科学研究科出願者用

志望研究室調査票

課程	博士課程（前期課程） 医工学・医情報学専攻 医工学コース		
受験番号 (大学記入欄)		(フリガナ) 氏 名	
	研究室名		
第1希望			
第2希望			
第3希望			

第1希望とする研究室の教員に、研究計画について相談した ☐ （相談した場合はチェックを入れてください）
 ※相談していない場合、出願書類の不備とみなす場合があります。

指導教員連絡先

研究室名	氏 名	研究室 電話番号	メールアドレス
ティッシュエンジニアリング	小泉 範子	6125	nkoizumi@mail.doshisha.ac.jp
	奥村 直毅	6508	nokumura@mail.doshisha.ac.jp
バイオマテリアル	森田 有亮	7153	ymorita@mail.doshisha.ac.jp
	山本 浩司	6411	koyamamo@mail.doshisha.ac.jp
バイオメカニクス	田中 和人	6408	ktanaka@mail.doshisha.ac.jp
	川口 正隆	6403	maskawag@mail.doshisha.ac.jp
	渡辺 公貴	6467	kiwatana@mail.doshisha.ac.jp
メディカルロボティクス	横川 隆一	6474	ryokogaw@mail.doshisha.ac.jp
	積際 徹	6497	ttsumugi@mail.doshisha.ac.jp
生命物理科学	剣持 貴弘	6124	tkenmots@mail.doshisha.ac.jp

○研究室電話番号の市外局番は0774市内局番は65です。

○0774-65-XXXX（研究室電話番号）で該当教員の研究室に直接つながります。

生命医科学研究科出願者用

For applicants of the Graduate School of Life and Medical Sciences

志望研究室調査票
Choice of Laboratory Sheet

課程	博士課程（後期課程） 医工学・医情報学専攻 医工学コース		
Program	Doctoral Program Major of Biomedical Engineering and Informatics, Course of Biomedical Engineering		
受験番号（大学記入欄） For office use only		(フリガナ) 氏 名 Name	
	研究室名 Laboratory's Name		
第1希望 First Choice			
第2希望 Second Choice			
第3希望 Third Choice			

第1希望とする研究室の教員に、研究計画について相談した ☐ （相談した場合はチェックを入れてください）
※相談していない場合、出願書類の不備とみなす場合があります。

☐ I have consulted with the professor of my first-choice laboratory about my research plan.
(Please check the above box if you have consulted.)

*If you have not consulted with the professor, we may consider your application to be incomplete.

指導教員連絡先

Contact Information

研究室名 Research Field/Laboratory's Name	氏 名 Name	研究室電話番号 Laboratory's Number	メールアドレス E-mail address
ティッシュエンジニアリング Tissue Engineering Laboratory	小泉 範子 Noriko KOIZUMI	6125	nkoizumi@mail.doshisha.ac.jp
	奥村 直毅 Naoki OKUMURA	6508	nokumura@mail.doshisha.ac.jp
バイオマテリアル Biomaterial Laboratory	森田 有亮 Yusuke MORITA	7153	ymorita@mail.doshisha.ac.jp
	山本 浩司 Koji YAMAMOTO	6411	koyamamo@mail.doshisha.ac.jp
バイオメカニクス Biomechanics Laboratory	田中 和人 Kazuto TANAKA	6408	ktanaka@mail.doshisha.ac.jp
	川口 正隆 Masataka KAWAGUCHI	6403	maskawag@mail.doshisha.ac.jp
メディカルロボティクス Medical Robotics Laboratory	横川 隆一 Ryuichi YOKOGAWA	6474	ryokogaw@mail.doshisha.ac.jp
	積際 徹 Toru TSUMUGIWA	6497	ttsumugi@mail.doshisha.ac.jp
生命物理科学 Life Physics Laboratory	剣持 貴弘 Takahiro KENMOTSU	6124	tkenmots@mail.doshisha.ac.jp

○研究室電話番号の市外局番は0774市内局番は65です。0774-65-XXXX（研究室電話番号）で該当教員の研究室に直接つながります。

○Please push 0774-65 before the Laboratory's Number, then you will be directly connected to the Laboratory.

生命医科学研究科出願者用

志望研究室調査票

課程	博士課程（前期課程） 医工学・医情報学専攻 医情報学コース		
受験番号 (大学記入欄)		(フリガナ) 氏 名	
	指導教員	研究分野／研究室名	
第1希望			
第2希望			
第3希望			

第1希望とする研究室の教員に、研究計画について相談したうえで事前に了解を得た ☐ （了解を得ている場合はチェックを入れてください）
 ※事前了解を得ていない場合、出願書類の不備とみなす場合があります。

指導教員連絡先

氏 名	研究室 電話番号	メールアドレス	研究分野／研究室名
太田 哲男	6548	tota@mail.doshisha.ac.jp	生体情報
大江 洋平	6505	yoe@mail.doshisha.ac.jp	
秋山 いわき	6244	iakiyama@mail.doshisha.ac.jp	超音波エレクトロニクス・生体計測
高柳 真司	6956	stakayan@mail.doshisha.ac.jp	
廣安 知之	6932	tomo@is.doshisha.ac.jp	ヒューマンインフォマティクス
日和 悟	6381	shiwa@mail.doshisha.ac.jp	
飛龍 志津子	6364	shiryu@mail.doshisha.ac.jp	脳神経行動工学
小林 耕太	6499	kkobayas@mail.doshisha.ac.jp	
貞包 浩一朗	6127	ksadakan@mail.doshisha.ac.jp	生命物理科学
谷岡 健資	6377	ktanioka@mail.doshisha.ac.jp	数理統計科学

○研究室電話番号の市外局番は0774市内局番は65です。

○0774-65-XXXX（研究室電話番号）で該当教員の研究室に直接つながります。

生命医科学研究科出願者用

For applicants of the Graduate School of Life and Medical Sciences

志望研究室調査票 Choice of Laboratory Sheet

課程	博士課程（後期課程） 医工学・医情報学専攻 医情報学コース		
Program	Doctoral Program Major of Biomedical Engineering and Informatics, Course of Biomedical Sciences and Informatics		
受験番号（大学記入欄） For office use only		(フリガナ) 氏 名 Name	
	指導教員 Name of Professor	研究分野/研究室名 Research Field/Laboratory's Name	
第1希望 First Choice			
第2希望 Second Choice			
第3希望 Third Choice			

第1希望とする研究室の教員に、研究計画について相談したうえで事前に了解を得た ☐ （了解を得ている場合はチェックを入れてください）
※事前了解を得ていない場合、出願書類の不備とみなす場合があります。

☐ I contacted the professor of my first-choice laboratory and got his/her approval on my research plan.
(Please check the above box if you have obtained the approval.)

*If you have not obtained the approval, we may consider your application to be incomplete.

指導教員連絡先
Contact Information

氏 名 Name	研究室電話番号 Laboratory's Number	メールアドレス E-mail address	研究分野/研究室名 Research Field/Laboratory's Name
太田 哲男 Tetsuo OTA	6548	tota@mail.doshisha.ac.jp	生体情報 Biological Information Laboratory
大江 洋平 Yohei OE	6505	yoe@mail.doshisha.ac.jp	
秋山 いわき Iwaki AKIYAMA	6244	iakiyama@mail.doshisha.ac.jp	超音波エレクトロニクス・生体計測 Laboratory of Ultrasonic Electronics in Medicine
廣安 知之 Tomoyuki HIROYASU	6932	tomo@is.doshisha.ac.jp	ヒューマンインフォマティクス Human Informatics and Systems Laboratory
飛龍 志津子 Shizuko HIRYU	6364	shiryu@mail.doshisha.ac.jp	脳神経行動工学 Neuroethology and Bioengineering Laboratory
小林 耕太 Kota KOBAYASHI	6499	kkobayas@mail.doshisha.ac.jp	

○研究室電話番号の市外局番は0774市内局番は65です。0774-65-XXXX（研究室電話番号）で該当教員の研究室に直接つながります。
○Please push 0774-65 before the Laboratory's Number, then you will be directly connected to the Laboratory.

生命医科学研究科出願者用

志望研究室調査票

課程	博士課程（前期課程） 医生命システム専攻	
受験番号 (大学記入欄)		(フリガナ) 氏 名
	指導教員	研究分野／研究室名
第1希望		
第2希望		
第3希望		

第1希望とする研究室の教員に、研究計画について相談した ☐ （相談した場合はチェックを入れてください）
 ※相談していない場合、出願書類の不備とみなす場合があります。

指導教員連絡先

氏 名	研究室 電話番号	メールアドレス	研究分野／研究室名
西川喜代孝	6471	knishika@mail.doshisha.ac.jp	分子生命分野 分子生命 / 予防医学
市川 寛	6396	hichikaw@mail.doshisha.ac.jp	
米井 嘉一	6394	yyonei@mail.doshisha.ac.jp	
舟本 聡	6136	sfunamot@mail.doshisha.ac.jp	神経科学分野 神経病理学
池川 雅哉	6869	mikegawa@mail.doshisha.ac.jp	神経科学分野 神経生理学
西川 恵三	6868	kenishik@mail.doshisha.ac.jp	
齋藤 直人	6867	nasaito@mail.doshisha.ac.jp	
野口 範子	6262	nnoguchi@mail.doshisha.ac.jp	システム生命分野 システム生命科学
浦野 泰臣	6260	yurano@mail.doshisha.ac.jp	
祝迫 恵子	6875	kiwaisak@mail.doshisha.ac.jp	システム生命分野 再生医学 / 遺伝情報
小林 聡	6273	akobayas@mail.doshisha.ac.jp	

○研究室電話番号の市外局番は0774市内局番は65です。
 ○0774-65-XXXX（研究室電話番号）で該当教員の研究室に直接つながります。

志望研究室調査票 Choice of Laboratory Sheet

課程	博士課程（後期課程） 医生命システム専攻		
Program	Doctoral Program Major of Medical Life Systems		
受験番号（大学記入欄） For office use only		(フリガナ) 氏 名 Name	
	指導教員 Name of Professor	研究分野/研究室名 Research Field/Laboratory's Name	
第1希望 First Choice			
第2希望 Second Choice			
第3希望 Third Choice			

第1希望とする研究室の教員に、研究計画について相談した ☐ （相談した場合はチェックを入れてください）
※相談していない場合、出願書類の不備とみなす場合があります。

☐ I have consulted with the professor of my first-choice laboratory about my research plan.
(Please check the above box if you have consulted.)

*If you have not consulted with the professor, we may consider your application to be incomplete.

指導教員連絡先 Contact Information

氏 名 Name	研究室電話番号 Laboratory's Number	メールアドレス E-mail address	研究分野/研究室名 Research Field/Laboratory's Name
西川 喜代孝 Kiyotaka NISHIKAWA	6471	knishika@mail.doshisha.ac.jp	分子生命分野 分子生命 / 予防医学 Molecular Life Sciences Molecular Life Sciences/ Preventive Medicine Laboratory
市川 寛 Hiroshi ICHIKAWA	6396	hichikaw@mail.doshisha.ac.jp	
米井 嘉一 Yoshikazu YONEI	6394	yyonei@mail.doshisha.ac.jp	
舟本 聡 Satoru FUNAMOTO	6136	sfunamot@mail.doshisha.ac.jp	神経科学分野 神経病理学 Neurosciences Neuropathology Laboratory
池川 雅哉 Masaya IKEGAWA	6869	mikegawa@mail.doshisha.ac.jp	神経科学分野 神経生理学 Neurosciences Neurophysiology Laboratory
野口 範子 Noriko NOGUCHI	6262	nnoguchi@mail.doshisha.ac.jp	システム生命分野 システム生命科学 Systems Life Sciences Systems Life Sciences Laboratory
浦野 泰臣 Yasuomi URANO	6260	yurano@mail.doshisha.ac.jp	
小林 聡 Akira KOBAYASHI	6273	akobayas@mail.doshisha.ac.jp	システム生命分野 再生医学 / 遺伝情報 Systems Life Sciences Regenerative Medicine/Genetic Code Laboratory
祝迫 恵子 Keiko IWAISAKO	6875	kiwaisak@mail.doshisha.ac.jp	

○研究室電話番号の市外局番は0774市内局番は65です。0774-65-XXXX (研究室電話番号)で該当教員の研究室に直接つながります。
○Please push 0774-65 before the Laboratory's Number, then you will be directly connected to the Laboratory.