様式3

令和8(2026)年度

名桜大学大学院スポーツ健康科学研究科スポーツ健康科学専攻（修士課程）

研 究 計 画 書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　　名： |  | 事前相談は行いましたか。  □　行った　　□　行っていない  保健体育専修免許状の取得希望の有無  □　希望する　□　希望しない  ※ 学生募集要項4ページ  「3．希望する研究指導教員との出願前相談」 |
| 指導希望教員： |  |
| １．研究テーマ | | |
|  | | |
| ２．研究の背景と目的 | | |
|  | | |
| ３．研究の対象と方法 | | |
|  | | |
| ４．期待される成果（結果の予測） | | |
|  | | |
| 参考文献 | | |
|  | | |

※ Wordファイルをダウンロードすることができ、パソコンでの作成（入力）を可とします。

※ 記入欄が不足する場合は、枠を拡大するなどして作成ください。その際、ページが複数になっても構いませんが、「ページの拡大・縮小」や「レイアウトの変更」、「項目の入替」などはしないでください。

**ページが複数枚になる場合は、すべてのページに「氏名」を記入**してください。