

2025年度  
北海道大学

脳科学研究教育センター  
脳科学専攻

# 履修学生募集要項

北海道大学脳科学研究教育センター

URL: <https://www.hokudai.ac.jp/recbs/>

(2003年9月17日設置)

## 2025年度北海道大学脳科学研究教育センター

### 脳科学専攻履修学生募集要項

#### 1. 脳科学専攻について

脳と心の疾患には、精神病や気分障害、神経変性疾患、神経症、発達障害など様々なものがあり、多くの場合治療が困難なことから大きな社会問題となっています。また、小児期や学童期における注意障害や学習障害など脳に起因する諸問題の解決は、その診断や対策のみならず、効果的な教育を行うといった観点からも重要です。さらに、超高齢化社会を迎えた現在、加齢による脳機能の変化を理解し、その対処法を開発する必要性が高まっています。

これらの問題の解決には、医歯薬系（医学、歯学、薬学、保健科学など）、理工系（理学、工学、情報科学など）、人文社会系（教育学、心理学、言語学、社会学など）の研究者がそれぞれ蓄積してきた知識や方法論、データ等を共有し、既存の研究領域を超えた融合的な脳科学研究を推進することが重要です。また、こうした研究分野を持続的に発展させるためには、脳科学領域の統合的な知識をもった若手研究者を育成する必要があります。

本学における脳科学研究には長い歴史があります。医学、理学、工学、薬学などの理系分野に加えて、心理学、教育学、社会科学など学内の多くの部局の脳研究者が連携し、新たな発展を主導する研究分野として成長してきました。本研究教育センターは、こうした資源を統合し、融合的な脳科学研究の推進と全学教育体制の確立を目指して多部局のセンター教員によるバーチャルな学内組織として設立されました。研究科や学院の枠を超え、脳に関した幅広い大学院教育を実践するために「脳科学専攻」では、様々な教育プログラムを提供しています。

#### 2. 出願資格：

2025年4月に、センター教員の担当する本学の大学院修士課程又は博士（後期）課程に在学中、又は入学・進学予定の者で、次の2つの要件を満たしていること。

- (1) 研究テーマが融合分野の脳科学研究であること。
- (2) 在籍している学院等の指導教員の承認を得た者。

#### 3. 募集人員：

修士課程及び博士（後期）課程      合計10名

#### 4. 出願期間：

2025年3月3日（月）～2025年3月13日（木）17時まで（必着）

## 5. 出願書類：

「脳科学専攻履修願書」（別添所定用紙に写真貼付のこと。）

「単位取得状況届」及び「成績明細」（※在学中の学生のみ提出。）

なお、願書には、指導教員の署名及び在学中(入学・進学予定)の学院等事務部の出願届確認印を受けてから提出してください。

## 6. 出願方法及び場所：

- ①郵送の場合：〒060-8638 札幌市北区北15条西7丁目  
北海道大学医学系事務部内 脳科学研究教育センター
- ②持参の場合：医学系事務部総務課庶務担当内 脳科学研究教育センター  
※医学系事務部場所：医学部管理棟1階  
(土・日・祝日を除く 8:30-17:00 の間受付)
- ③学内便による場合：【学内便番号20 脳科学研究教育センター】

## 7. 履修許可選考試験日程：

出願者に対し、次のとおり面接による選考を行います。

- ・ 日 時： 2025年3月17日（月）14時00分から
- ・ 集合時間： 13時50分まで
- ・ 集合場所： 医学部 中研究棟5階共通セミナー室5-2

## 8. 選考結果：

選考結果は、3月28日（金）17時までに本人のメールアドレスに連絡するとともに、文書により所属長あてに送付します。

## 9. 脳科学専攻修了要件等：

脳科学専攻の修了要件は、①教育プログラムの所定の授業科目を履修し、選択必修科目8単位以上を含む14単位以上修得し、②脳科学専攻が行う修了論文の審査に合格し、③所属学院等における課程の修了が認められること。

2025年度脳科学専攻授業要項（シラバス）は、後日配付予定。履修については、所定の手続きが必要になります。

また、脳科学専攻の修了論文については、所属学院等における指導教員の承認を得た上で、所属する大学院課程の修了論文(学位論文)と同じものを提出し、複数部局のセンター教員がその内容を審査します。

## 10. その他：

本専攻については、脳科学研究教育センター教員（別紙参照）又は下記脳科学研究教育センター事務担当にご照会ください。なお、センター概要については脳科学研究教育センターのホームページ <https://www.hokudai.ac.jp/recbs/> をご欄ください。

〒060-8638 札幌市北区北15条西7丁目 医学系事務部内  
脳科学研究教育センター

- ・ TEL：011-706-5022、Fax：011-717-5286
- ・ E-mail：brain@med.hokudai.ac.jp
- ・ 学内便使送番号：20



## 2025年度脳科学研究教育センター教員一覧

| 所属部局      | 部門            | 分野          | 職名   | 氏 名       | 内線番号 |
|-----------|---------------|-------------|------|-----------|------|
| 文学研究院     | 人間科学          | 心理学         | 教授   | 川 端 康 弘   | 4014 |
|           |               |             | 特任教授 | 安 達 真 由 美 | 4168 |
|           |               |             | 教授   | 小 川 健 二   | 4093 |
|           |               |             | 准教授  | 金 子 沙 永   | 4155 |
|           |               | 行動科学        | 教授   | 高 橋 泰 城   | 3008 |
| 教育学研究院    | 教育学           | 教育心理学       | 教授   | 河 西 哲 子   | 3108 |
|           |               |             | 教授   | 関 あ ゆ み   | 2608 |
|           |               | 健康体育学       | 教授   | 阿 部 匡 樹   | 5442 |
|           |               |             | 准教授  | 山 仲 勇 二 郎 | 3077 |
| 理学研究院     | 生物科学          | 行動神経生物学     | 教授   | 小 川 宏 人   | 3525 |
|           |               |             | 教授   | 和 多 和 宏   | 4443 |
|           |               |             | 准教授  | 竹 内 勇 一   | 4448 |
|           |               |             | 講師   | 常 松 友 美   | 2615 |
| 先端生命科学研究院 | 先端融合科学研究      | 細胞分子機能科学    | 准教授  | 北 村 朗     | 9542 |
| 情報科学研究院   | 生命人間情報科学      | バイオエンジニアリング | 教授   | 舘 野 高     | 6763 |
| 医学研究院     | 生理系           | 解剖学         | 教授   | 藤 山 文 乃   | 5033 |
|           |               |             | 准教授  | 山 崎 美 和 子 | 5030 |
|           |               | 生理学         | 教授   | 田 中 真 樹   | 5039 |
|           |               | 薬理学         | 教授   | 吉 川 雄 朗   | 5904 |
|           | 専門医学系         | 神経病態学       | 教授   | 矢 部 一 郎   | 6028 |
|           |               |             | 准教授  | 橋 本 直 樹   | 5973 |
|           | 連携医学系         | 医生物学        | 教授   | 神 谷 温 之   | 5027 |
|           | 医理工学グローバルセンター |             | 准教授  | タ キ ン キ ン | 8183 |
| 歯学研究院     | 口腔医学          | 口腔機能学       | 教授   | 船 橋 誠     | 4230 |
| 薬学研究院     | 医療薬学          | 医療薬学        | 教授   | 南 雅 文     | 3246 |
|           |               |             | 准教授  | 木 村 生     | 3248 |
| 保健科学研究院   | 保健科学          | 健康科学        | 教授   | 横 澤 宏 一   | 2828 |
|           |               | 基盤看護学       | 准教授  | 大 槻 美 佳   | 3376 |
|           |               | 医用生体理工学     | 准教授  | 杉 森 博 行   | 3410 |
|           |               | リハビリテーション科学 | 教授   | 澤 村 大 輔   | 3387 |
|           |               |             | 准教授  | 宮 崎 太 輔   | 3330 |
|           |               |             | 講師   | 吉 田 一 生   | 3414 |
| 獣医学研究院    | 基礎獣医科学分野      | 薬理学教室       | 教授   | 乙 黒 兼 一   | 5219 |

脳科学研究教育センター長 殿

2025年度  
脳科学専攻履修願書

写真貼付

上半身脱帽正面像

(3か月以内  
撮影のもの)

縦4cm×横3cm

提出日：西暦 年 月 日

|           |        |                       |                       |                                |
|-----------|--------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 所 属 学 院   |        | 課程区分<br>(数字を<br>○で囲む) | 1. 修士課程               | 学生番号(本学入学年月日)<br><br>[ 年 月 日 ] |
|           |        |                       | 2. 博士(後期)課程<br>※学年( ) |                                |
| 専 攻 名     |        | ふりがな                  |                       |                                |
|           |        | ローマ字                  |                       |                                |
| 指 導 教 員 名 |        | 氏 名                   |                       |                                |
| 本人連絡先     | 学内内線   |                       |                       |                                |
|           | 携帯電話   | - -                   | 生年月日                  | 西暦 年 月 日生                      |
|           | 自宅電話   | - -                   | 現 住 所                 | 〒                              |
|           | E-mail |                       |                       |                                |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| 研究テーマ                          |  |
| 研究概要 (研究したい融合的な脳科学研究について記入する。) |  |
|                                |  |

|                                       |         |
|---------------------------------------|---------|
| 私が指導教員 (予定) の上記学生を、脳科学専攻履修学生として推薦します。 |         |
| 指導教員コメント (記載任意)                       |         |
| 西暦 年 月 日                              | 指導教員署名： |

※注記：

|                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>出 願 者 へ</b><br>必要事項をすべて記入して指導教員の署名を得たのち、所属学院等の教務係等へ提出し、右欄の届出確認印を受けてから提出すること。<br><b>※提出期限：2025 年 3 月 13日 (木)</b> |
| 連絡先：学内便番号⑩ 脳科学研究教育センター<br>医学系事務部総務課内<br>(内線番号：5022)                                                                |

|                                                                                                       |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>関連学院 大学院教務担当 御中</b><br>本様式は、学生が入学又は進学予定の所属長へ併せて提出することになっております。本用紙をコピーのうえ、出願の届け出に代えてくださるようお願いいたします。 |               |
| 所属学院<br>届出確認欄                                                                                         | コピー受領係名及び確認者印 |

# 単位取得状況届

氏名

## (1) 脳科学専攻選択必修科目

2025年3月までに履修済の科目についてチェック欄に○をつけてください。

| 開講区分   |           | 指定授業科目名     | チェック欄 |
|--------|-----------|-------------|-------|
| 選択必修科目 | 大学院共通授業科目 | 脳科学入門Ⅰ      |       |
|        |           | 脳科学入門Ⅱ      |       |
|        |           | 脳科学入門Ⅲ      |       |
|        |           | 脳科学入門Ⅳ      |       |
|        |           | 脳科学入門Ⅴ      |       |
|        |           | 脳科学入門Ⅵ      |       |
|        |           | 脳科学研究の展開Ⅰ講義 |       |
|        |           | 脳科学研究の展開Ⅰ実習 |       |
|        |           | 脳科学研究の展開Ⅱ講義 |       |
|        |           | 脳科学研究の展開Ⅱ実習 |       |
|        |           | 脳科学研究の展開Ⅲ演習 |       |
|        |           | 脳科学研究の展開Ⅳ-a |       |
|        |           | 脳科学研究の展開Ⅳ-b |       |
|        |           |             |       |

## (2) その他脳科学に関連する科目

2025年3月までに「その他脳科学に関連する科目」を履修済みの場合は以下に記入してください。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

(1) 及び (2) で申告した科目については

WEB履修登録システム>成績照会>成績明細を出力し添付してください。