

大学院 健康情報学研究科 2026年度 前期 履修登録願

学籍番号	氏名
------	----

履修を希望する科目の□欄にチェックを記入してください。

研究科1年

履修希望科目 登録欄	曜日	時限	授業コード	学年	必選	科目名	氏名	教室
<input type="checkbox"/>	月曜	6	2100010101	1	必修	健康情報学	落合 洋文	C204教室
<input type="checkbox"/>	火曜	6	2100040401	1	選必	メディア文化と表現	青山 太郎 落合 洋文	C204教室
<input type="checkbox"/>	水曜	6	2100020101	1	選必	食生活と栄養	小田 裕昭	C204教室
<input type="checkbox"/>	木曜	6	2100050101	1	必修	知的財産権と研究倫理	世良 清	C204教室
<input type="checkbox"/>	金曜	5	2100040101	1	選必	専門社会調査演習	中村 麻理	C204教室
<input type="checkbox"/>	集中欄			1	必修	健康情報学演習1	落合、長谷川、吉田洋、 後藤、近藤、周、青山	

研究科2年

履修希望科目 登録欄	曜日	時限	授業コード	学年	必選	科目名	氏名	教室
<input type="checkbox"/>	月曜	6	2100030301	2	選必	人工知能特論	池坊 繁屋	F203情報実習室
<input type="checkbox"/>	水曜	6	2100010301	2	必修	健康情報産業論	吉田 洋	C304教室
<input type="checkbox"/>	木曜	6	2100020301	2	選必	身体運動と健康	國友 宏涉 関 豪	C304教室
<input type="checkbox"/>	金曜	6	2100050201	2	必修	科学論文作成法	落合 洋文	C304教室
<input type="checkbox"/>	集中欄			2	必修	健康情報学演習3	落合、長谷川、近藤、 周、青山	