東京大学大学院新領域創成科学研究科

スマートシティスクール

受講料減免制度

奨学金

適用申請書

国立大学法人東京大学

大学院新領域創成科学研究科長　殿

所属

　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）

氏名

スマートシティスクールの受講申込に際し、以下の制度適用を申請いたします。

　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 受講申込コース | コース名：東京大学大学院新領域創成科学研究科スマートシティスクール  □　2024年度 春季コース（受講期間：2024年5月～2024年9月）  □　2024年度 秋季コース（受講期間：2024年9月～2024年12月）  （申込を行うコースにチェックを入れてください） |
| 適用を申請する制度 | □　受講料減免制度の適用を申請  □　奨学金制度の適用を申請  （適用を申請する制度にチェックを入れてください） |
| 適用を申請する理由 | （制度の適用を申請する理由を簡潔に記載してください） |

※枠寸法を変更してもよいが、１頁以内におさめること。

以上