

受講契約申込書

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

公印や社判を
押してください

申込者 (ここには何も書かない)
住 所 請求書に記載する住所
代表者名 法人名と代表者(推薦者)の職名
推薦者(決裁権限のある方)の氏名 印

下記の通り、受講者を推薦し、受講契約(受託事業)を申し込みます。
同契約の内容の詳細は、申込が受諾されたときは、別紙受講契約書に従います。

1. 受講申込コース	東京大学大学院新領域創成科学研究科 スクール(第〇期)2025 年度〇〇コース
2. 受講期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
3. 受講料	円 (消費税および地方消費税相当額を含む)
4. 受講者氏名 所属・職名	受講者の氏名・受講者の所属名・職名
5. その他	
6. 事務担当者連絡 先 (書類送付先住所、 氏名、所属、電話、 E-mail)	受諾書・請求書を送付する宛先の住所、 契約担当者名・契約担当者の所属、電話番号、E-mail

受 諾 書

上記の受講契約申込について、受諾します。

令和 年 月 日

日付の記載は不要です

国立大学法人東京大学総長 藤井輝夫
代理人 新領域創成科学研究科事務長 石津 守康

※受諾書は、申込者から提出された受講契約申込書の写しを使用するものとする。

※枠寸法を変更してもよいが、1 頁以内に収めること。

必要に応じて、表の空欄を狭めてください

2 ページ以降は提出の必要なし