

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

法人住所 〒請求書に記載する郵便番号住所

法人名称 契約先の法人名

契約者職名 契約権限のある方の職名

契約者氏名 契約権限のある方の氏名 印

「別紙受講契約書」を確認し
チェックを入れてください

公印や社判を
押してください

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。
☐ 別紙受講契約書（管理番号記載）の内容を確認しました。（要☐チェック）

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 期)2026 年度 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. 特記事項 請求書の宛名・住所について契 約者情報と異なる記載を希望す る場合や、請求書発行について その他ご希望がありましたらご 記入ください。	宛名（法人名）： 住所： その他： 請求書の宛名・住所は、原則として 上記法人住所・法人名称となります ので、異なる場合はこちらにご記入 ください
6. 事務担当者連絡先 (書類送付先郵便番号・住 所、氏名、所属、電話、E- mail)	受諾書・請求書を送付する宛先の郵便番号、住所、 契約担当者名、契約担当の所属、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

日付は当方で記入いたしますので、
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問題ありませんので、
必要に応じて表の空欄等を狭めて 1 頁内に収めてください

以上