|  |  |
| --- | --- |
| 専攻長Head ofDepartment | 指導教員AcademicAdvisor |
|  |  |

様式 B-4

Form B-4

|  |  |
| --- | --- |
| 修士課程 |  |
| 在学期間延長届 |
|  Master’s Program | Notification of Extension of Enrollment Period |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Year Month Day

　　東京大学大学院新領域創成科学研究科長　殿

　　Dean of the Graduate School of Frontier Sciences, The University of Tokyo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号　Student ID No. |  |  | － |  |  |  |  |  |  | 氏　名Name |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 入進学年月日等Date of　 Enrollment / Advancement | 　　　　　　　年　　　　　月　　Please check one　； □入学　Enrollment　□進学 Advancement　　　Year　　　　Month |
| 専 攻 名Name of Department |  |
| 住　　　所　Address | （〒　　　　－　　　　　） |
| 電　　　話　Phone | 自宅　Home：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯　Mobile： |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　E-mail | ①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠②　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |

|  |  |
| --- | --- |
| 私は、下記理由によって、 | 在学期間を延長したいので、お届けします。 |
| For the following reasons, | I would like to extend my enrollment. |

記

1.　理由 (Reason）

2.　期間 (Duration） 年(Year)　 月(Month) 日(Day)　～ 年(Year) 月(Month) 日(Day)

※在学年限は修士課程3年、博士後期課程5年であり、これを超えて在学することはできませんので、上記期間記載の際には注意すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 授 業 料納付状況TuitionPayment | 令和5年度 Academic Year 2023 | 前期分First Half | ※　　納 付 済 ・ 未　納 ・ 免　除 （ 全免 ・ 半免 ）**Paid in full / unpaid / waived (fully waived / partly waived)** |
| 後期分Latter Half | ※　　納 付 済 ・ 未　納 ・ 免　除 （ 全免 ・ 半免 ）**Paid in full / unpaid / waived (fully waived / partly waived)** |

　　　　　　　　　　　※印のところは、該当のところを○で囲むこと。

　　　　　　　　　　　 Circle the appropriate option for the items marked with a ※

該当する場合は記載すること。To be filled if applicable.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日本学生支援機構奨学生番号Japan Student Services Organization Scholarship Recipient No. |  | その他の奨学会名OtherScholarshipAssociation |  |
| 事務記入欄 For Office Use |
| 授業料納付済確認Confirmed Tuition Paid in Full |  |