

専攻長 Head of Department	指導教員 Academic Advisor

在 学 期 間 延 長 届 Notification of Extension of Enrollment Period

_____年 _____月 _____日
Year Month Day

東京大学大学院理学系研究科長 殿
Dean of the Graduate School of Science, 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 ; <input type="checkbox"/> 入学 Enrollment <input type="checkbox"/> 進学 Advancement Year Month Please check one ; <input type="checkbox"/> 修士課程 Master's Program <input type="checkbox"/> 博士課程 Doctoral Program		
専攻名 Name of Department			
住 所 Address	(〒 -)		
電 話 Phone	自宅 Home:	携帯 Mobile:	
メールアドレス 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

(理 由)
Reason

授 業 料 納付状況 Tuition Payment	_____年度 Academic Year	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)	休学 Leave of Absence
		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)	休学 Leave of Absence

注意 1. ※印のところは、該当のところを○で囲むこと。

Note 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 Other Scholarship Association	
---	--	---	--

事務記入欄 For Office Use

授業料納付済確認 Confirmed Tuition Paid in Full	
--	--