

研究生会費減額措置願い

年 月 日

下記の通り必要事項を記入し、学生証のコピーと履歴書を添えて、会費減額措置を申請いたします。

氏 名	印
住 所	〒
電 話	
メー ル	
大学院名 所属コース 専攻名	
指導教員名	
入学年度	

注1：履歴書の書式は自由。ワープロ作成可。

注2：指導教員がない場合は空欄のまま。

ここに学生証のコピーを貼ってください。