**京都大学科学技術イノベーション創出フェローシップ**

**確認書**

申請者（学生）のリクエストにより、申請者の収入状況を様式１により確認（合計240万円以上／年の給与を得ている場合は、支援対象とならない）のうえ、直接量子フェローシップ事務局又は京都大学「先端光・電子デバイス創成学」卓越大学院事務室あてに、メールにて提出願います。

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者（学生）**  所属・氏名 |  |
| **教員所見** | |
|  | |

上記の学生が京都大学科学技術イノベーション創出フェローシップに申請することを確認しました。

令和５年　　月　　日

（指導教員等）

所　　属

職・氏名