

在学期間証明書

学籍番号 _____

氏名 _____

生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記の者について、以下のとおり証明する。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 入学

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 現在 第 _____ 学年在学中

退学

その他 (_____)

休学期間なし

休学期間あり 休学期間 (西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日～西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

(西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日～西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(大学長又は学部長名)

印

証明書発行ご担当者へ

該当する項目について、欄にはレ、又は○で囲み、下線部をご記入の上、証明くださるようお願いいたします。

なお、本様式は、出身（在学）学校所定の様式では代替できません。