

# 在学期間証明書

学籍（学生）番号

氏 名

生 年 月 日

年 月 日生

上記の者について、以下のとおり証明する。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 入学

\_\_\_\_\_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 ( \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 ~ \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 )

( \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 ~ \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 )

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✓、または○で囲み、下線部をご記入の上、証明くださいますようお願いいたします。