

# 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。

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)

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。