

在学期間証明書

学籍(学生)番号 _____

氏 名 _____

生 年 月 日 _____

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

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

年 月 日

(大学長または学部長)

職位名

氏名

印

証明書発行のご担当者へ

※該当する項目について、☐欄には✓、または○で囲み、下線部をご記入のうえ、証明くださいますようお願いします。

※訂正がある場合は二重線を引いた上で、訂正印を押してください。