

# 在学期間証明書

学籍番号： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

生年月日：(西暦) \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

上記の者について、以下のとおり証明します。

## 1. 在学期間

年 月 日 入学

年 月 日  現在 \_\_\_\_\_年次在学中

退学

その他 ( \_\_\_\_\_ )

## 2. 休学期間の有無

休学期間なし

休学期間あり (期間は次のとおり)

\_\_\_\_\_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

(大学担当者様へ)

該当する□欄に☑を付け、下線空欄部・証明日・証明者の職名及び氏名を記入の上、押印したものを発行いただきますようお願いいたします。