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。