

在 籍 証 明 書

※ □の付いた項目については、該当する□に「レ」を付けてください。

フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日生
<u>学校名及び学部学科名</u> <div style="text-align: center; margin-left: 100px;"> 大学 学部 学科 </div>	
<u>在学期間</u> <div style="text-align: center; margin-left: 100px;"> 年 月 日 <input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 編入学 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 年 月 日 退学 </div>	
<u>休学歴</u> <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 期間： 年 月 日 ～ 年 月 日(年 月) 年 月 日 ～ 年 月 日(年 月)	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

学校所在地

学 校 名

学 校 長