

# 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;">           大学             学部 <span style="float: right;">学科</span> </div>	
<u>在学期間</u>  <div style="text-align: center;">           年 月 日 <input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 編入   <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