

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</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 学部 学科 </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</div> <div style="margin-top: 10px;"><input type="checkbox"/> 在学中</div> <div style="margin-top: 10px;"><input type="checkbox"/> 年 月 日 退学</div>	
<u>休学歴</u> <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <div style="margin-left: 20px;"> 期間： 年 月 日 ～ 年 月 日 (年 カ月) 年 月 日 ～ 年 月 日 (年 カ月) </div>	

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