

# 在学期間等証明書

学籍番号

氏 名

生年月日 年 月 日生

上記の者は、本学 学部 学科に2023年  
3月31日までに2年以上(休学期間を除く。) ※ 在学し・在学見込みであり、  
62単位以上修得 ※ 済み・見込み であることを証明する。

年 月 日

(大学長又は学部長名)

印