# 様式４

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2025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　※ 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

※の箇所は該当する内容に○を付けてください。