

在籍期間(見込)証明書

京都橘大学 学長 殿

氏 名 _____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の者は、本校に下記のとおり在籍していた、または、在籍見込であることを証明します。

在籍期間	自 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 退学/除籍 <input type="checkbox"/> 退学見込 <input type="checkbox"/> その他(_____)
	至 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
休学期間	自 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 休学期間なし
	至 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
備考	上記について補足等がある場合はこの欄に記入してください。	

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学校所在地 _____

学 校 名 _____

学 校 長 名 _____

職印