

|              |  |
|--------------|--|
| ※受験番号(本学記入欄) |  |
|--------------|--|

### 在籍期間(見込)証明書

※この書類は出願者本人が作成するものではありません。出身校に作成を依頼し証明を得た上で提出してください。

|   |   |     |   |
|---|---|-----|---|
| フリガナ  |   | 性別  | 生年月日  |
| 氏名  |   | 男・女 | (西暦) 年 月 日                                    |
| 出身学校名<br>(在学時名称)  |   |     |   |
| 学部・学科名  |   |     |   |
| 在籍期間<br>※休学期間を含む場合は下記に休学期間を記入してください。  | 自 (西暦) 年 月 日  | 入学  | いずれかに○印をつけてください<br>2年次編入学<br>3年次編入学<br>4年次編入学 |
|   | 至 (西暦) 年 月 日  | 退学  | いずれかに○印をつけてください<br>退学予定                       |
|   | ※上記期間について追記が必要な場合は、この欄に記入してください。<br>※除籍の場合は、上記「退学」を二重線で消し、「除籍」と記した上でこの欄に理由をご記入ください。 |     |   |
| 休学期間<br>※休学期間がない場合は右欄の□に✓印を記入してください。  | 自 (西暦) 年 月 日  |     |   |
|   | 至 (西暦) 年 月 日  |     |   |
|   | ※上記期間について追記が必要な場合は、この欄に記入してください。  |     | <input type="checkbox"/> 休学期間なし               |
| 大手前大学長 殿  |   | 西暦  | 年 月 日   |
| 上記の記載事項に誤りのないことを証明します。  |   |     |   |
| 学校所在地   |   |     |   |
| 学校名   |   |     |   |
| 学校長名  |   |     |   |
|  |   |     |   |

|            |
|------------|
| 証明書発行担当者様へ |
|------------|

本証明書は大学を退学、または退学予定の者で本学に編入学を希望する場合に、編入学資格要件となる在学期間および休学期間の有無を確認するうえで必要となるものです。なお、本学は二重学籍を認めておりませんので、退学日が2023年10月1日以降となる場合は入学を認められません。不明な点がございましたら、大手前大学通信教育部事務室(TEL:0120-3229-24)までお問い合わせください。