

在籍期間（見込）証明書

武蔵野美術大学 学長 殿

氏名	フリガナ (姓)		性別 男 女	生年月日 年 月 日
大学名 (在学時名称)				
学部・学科	<input type="checkbox"/> 通信教育課程（該当の場合チェック）			
在籍期間	自 至	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 1年次入学 <input type="checkbox"/> 2年次編入学 <input type="checkbox"/> 3年次編入学 <input type="checkbox"/> 退学 <input type="checkbox"/> 退学見込
	※特記事項がありましたらご記入ください。			
休学期間	年 月 日 から 年 月 日 まで <input type="checkbox"/> 休学期間なし			
	※休学期間が複数あるなど、特記事項がありましたらご記入ください。			

上記記載事項に相違ないことを証明します。

年 月 日
所在地 TEL ()

大学名

学校長 職印

●本証明書は、出身校に依頼し証明を受けてください（本人作成不可）。

武蔵野美術大学 造形学部通信教育課程
TEL:042-342-3405
cc-nyugaku@musabi.ac.jp