

金沢大学短期留学候補者在籍証明書

Certificate of Enrollment of the Applicant for Kanazawa University Short-term Exchange Program

金沢大学留学生センター長 殿

To: Director of the International Student Center of Kanazawa University

下記の学生は、ここに記載のとおり、本学に在籍していることを証明します。

This is to certify that the following person is registered as a regular student at our institution in the following capacity.

申請者氏名 Name of applicant	
在籍大学等名 Name of institution	
在籍学部／研究科 Faculty / School	
在籍課程／学年 *1 Course/Grade (School year) *1	<input type="checkbox"/> 学部 (Undergraduate) <input type="checkbox"/> 短大 (Junior College) <input type="checkbox"/> 修士 (Master's) <input type="checkbox"/> 博士 (Doctorate) 学年 Grade (School year) _____
卒業／修了予定年月 *2 Expected date of completion / graduation *2	年 Year 月 Month

提出年月日 年 月 日
Date Year Month Day

氏名
Name _____
職名
Title _____
署名
Signature _____

*1 申請時の学年を記入してください。

*1 Please fill in the school year at the time of application.

*2 日本に短期留学した場合の卒業/修了年月を記入してください。

*2 Expected date of completion/graduation should include the period of study in Japan.

注：申請者の在籍大学等の責任者が記入してください。
Note: The authorized person of the applicant's home institution should fill out this form.