

(証明書例)

在 籍 証 明 書

研究生氏名           ○○ ○○○

( 生年月日 : ○○ ○○年○○月○○日 )

1 在 籍 期 間           自 ○○ ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日  
                          至 ○○ ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

2 研 究 場 所           ○○学講座 ○○学部門

3 指 導 主 任 教 授       ○ ○   ○ ○ ○

上記の者は、本学において研究生として、記載のとおり在籍していることを  
証明いたします。

○○ ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

栃木県下野市薬師寺3311-1  
自 治 医 科 大 学

学 長 永 井 良 三 印