## 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

## 金沢大学留学生教育部長 殿

To: Director of School of International Education, 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 y *1	ear)	□ 学部 □ 修士 □ 博士	(Mast	er's)	□ 短大	(Junior College) 学年 Grade (School ye <u>ar)</u>	
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 Ye	ear	M	lonth	Day			
			;名 ame				
			名 tle				
			名 gnature				

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.

<sup>\*1</sup> 申請時の学年を記入してください。

<sup>\*1</sup> 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。

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