

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
学 校 名 (在学時名称)					
学 部 ・ 学 科 名					
在 籍 期 間 ※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・編入学(年次編入学) (いずれかに○をつけてください)
	至 (西暦)		年	月	日 退学・退学見込・除籍 (いずれかに○をつけてください)
	※上記期間について特記すべきことがあれば記入してください。				
休 学 期 間 ※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
	※上記期間について特記すべきことがあれば記入してください。				☐ 休学期間なし
京都芸術大学長 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					
公 印					

※黒のボールペンで記入してください。また、熱でインクが消えるペンは使用しないでください。

証明書発行ご担当者様へ

本証明書は、大学を退学または退学予定の方で、本学に入学を希望する場合の所定用紙であり、入学資格要件となる在学年数(在籍期間内で休学期間がある場合は、その期間を除いた年数)を確認するうえで必要なものです。

なお、本学は二重学籍を認めておりませんので、退学日が2027年4月1日以降となる場合は入学を認められません。

※本学記入欄

在 籍 年 数	休 学 年 数	在 学 年 数

◇本証明書発行に関する問い合わせ先

京都芸術大学 通信教育課程 アドミッション・オフィス ☎ 0120-20-9141