

2020年度

【推薦入学試験 公募制・公募制ハイレベル 留学経験者】用

※ 受験番号

（様式3）

（西暦）

年 月 日

留 学 証 明 書

札 幌 大 学
札幌大学女子短期大学部 学 長 様

学 校 名

学 校 長 名

印

貴大学志願者 _____ は下記のとおり、留学したことを証明します。

記

1. 貴大学志願者留学期間

(西暦) _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日まで

2. 留 学 先