

※ 受 験 番 号

西暦 年 月 日

留 学 証 明 書

札 幌 大 学 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
