

※ 受 験 番 号

(西暦) 年 月 日

出 願 資 格 証 明 書

札 幌 大 学 学 長 様

証明者	名 称	
	所在地	〒
	職 名	
	氏 名	

下記のと通りの在職を証明します。

フリガナ		生年 月日	(西暦) 年 月 日生
氏 名			
職 歴	(西暦) 年 月 ～ 年 月 (勤務期間： 年 カ月)		
職 名			
備 考			