

2026年度

【学校推薦型選抜 公募 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 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
