**Certificate of Enrollment**

**在籍証明書**

This is to certify that the following applicant for the exchange program of University of Fukui is currently enrolled at our university as a regular student in the following capacity and is expected to return to our university after finishing the study at University of Fukui.

下記の福井大学交換留学プログラムの候補者は、下記に記載のとおり、本学に在籍し、福井大学へ派遣する期間は本学の学生であることを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name of Applicant**(応募者氏名) |  | Click here to enter.ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| **Name of****home institution**(在籍大学名) |  | Click here to enter.ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| **Faculty / School**(在籍学部 / 研究科) |  | Click here to enter.ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| **Course / Grade**(在籍課程 / 学年) |  | [ ] 　学部 (Bachelor’s)[ ] 　修士 (Master’s)[ ] 　博士 (Doctor’s)学年 Grade Click here to enter. Year (年) |
| **Date of matriculation**(入学年月) |  |  Click here to enter.Year (年) Click here to enter. Month (月) |
| **Expected date of graduation**(卒業予定年月) \*1 |  |  Click here to enter.Year (年) Click here to enter. Month (月) |

　※**6ヶ月間**の留学期間の人は2023年9月以前の卒業年月は認められません。

Students who will enroll at the University of Fukui for **6 months** cannot graduate before **September 2023**.
※**1年間**の留学期間の人は2024年3月以前の卒業年月は認められません。

Official Seal

Students who will enroll at the University of Fukui for **1 year** cannot graduate before **March 2024.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date:**(日付) |  |  　 　　 |
| **Signature:**(署名) |  |  |
| **Authorized Person’s Name:****(in block letters)**(在籍大学の責任者氏名) |  | Click here to enter.ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| **Title of Position:**(役職) |  | Click here to enter.ここをクリックしてテキストを入力してください。 |

\*Information submitted here will only be used for the operation of the University of Fukui Exchange Program.

ご記入いただいた情報は、本プログラム運営のために利用され、その他の目的には利用されません。