**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2024年3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 **March 2024**.  
※**1年間**の留学期間の人は2024年9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 **September 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。