

受 験 資 格 証 明 書 交 付 願	
令和 年 月 日	
一 宮 研 伸 大 学 長 殿	
学籍番号	
氏 名	
下記の理由により、受験資格の証明をお願いします。	
記	
1. 理由	
2. 受験日時 令和 年 月 日 時限	
3. 受験科目	
注：記載されている日時・受験科目のみ有効	

受 験 資 格 証 明 書 兼 領 収 書	
令和 年 月 日	
学籍番号	
氏 名	
上記、学生の受験資格を認めます。	
1. 受験日時 令和 年 月 日 時限	
2. 受験科目	
3. 手数料 200円	
※認証・領収印	
注：記載されている日時	
・受験科目のみ有効	