



VERIFICATION OF FULL-TIME STATUS FOR STUDENT MEMBERSHIP

JALT Central Office
Urban Edge Building 5F
1-37-9 Taito, Taito-ku, Tokyo 110-0016
T: 03-3837-1630 F:03-3837-1631 jco@jalt.org

..... (学校名) 御中

拝啓

特定非営利活動法人全国語学教育学会 (NPO Japan Association for Language Teaching) は、貴校に在学される下記の方より、学生会員としての入会申請を受けました。同氏の入会申請を受理するに当り、同氏が貴校の全日制学生である事を証する証明書を提出していただく必要があります。

つきましては、下記の書式に貴校における申請者の受講状況を記入し校印を押印した上で、申請者に手渡しいただくか若しくは当学会の上記住所にお送りいただきたくお願いいたします。

敬具

特定非営利活動法人全国語学教育学会
会員担当理事

.....

在学証明書

本校は、下記の者が本校の全日制学生として、平成.....年.....月.....日から平成.....年.....月.....日(在籍期間)まで、合計.....単位を受講している事を証明する。

学生氏名

学校名

学校住所

校長名 校印

平成.....年.....月.....日