様式２

（表）

|  |
| --- |
| 宇都宮大学  写  真  (25×30㎜)  　　　　　　研究者等証明証  名  氏　　　名  　　　　　　　　　　　　　　　生年月日  発行番号　第　　　　　　号  受入期間  上記の者は、本学の○○○○○○であることを証明する。  栃木県宇都宮市峰町350番地  印  　　　　　　　　　　　　　　 宇都宮大学長  令和　　年　　月　　日発行 |

　注　写真は２５ｍｍ×３０ｍｍの大きさで上半身脱帽とし３ヶ月以内のものとする。

（裏）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |
| １　本証明証は、他人に貸与又は譲渡してはならない。  　２　本証明証を紛失した時は、速やかに受入部局に届けなけれ  ばならない。  　３　本証明証は、本学の研究者等でなくなった時は、速やかに  受入部局に返還しなければならない。 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（磁気カード）