



SHIBUYA  
HACHIKOU  
UNIV.

学生番号       \*\*\*\*\*  
氏名  
生年月日       年 月 日生  
発行年月日     年 月 日  
有効期限       年3月31日

上記の者は本学の学生であることを証明する  
渋谷区長 長谷部 健

表示日時： 年 月 日 〇時〇分