

[一般入試・出願資格④による入学志願者のみ]

受験番号	※
------	---

※印欄には記入しないでください

## 証明書 (高等学校等専攻科用)

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

所属学科等 \_\_\_\_\_

上記の者は、**修業年限が2年以上で、かつ、その他の文部科学大臣が定める基準を満たす高等学校等の専攻科の課程を**

ア) _____ 年 月に修了した
イ) 2024年3月までに修了見込みである

ことを証明する。

年 月 日

学 校 名

所 在 地

学 校 長 名



(証明事務担当者 様)

上記ア), イ) のいずれか一方を○で囲んでください。 ア) の場合はその年月も記入してください。