

[一般入試・出願資格⑤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（専修学校用）

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、**修了に必要な総授業時数1,700時間以上**の専門課程を

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

印

(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。