

# 専修学校専門課程の修業年限及び課程修了に要する 総授業時間数等の証明書

志願者氏名

生 年 月 日 生

上記の者は、本校において下記の基準を充足する専門課程を  
( 令和 / 平成 )<sup>\*1</sup> 年 月 日 ( 卒業見込み / 卒業 )<sup>\*2</sup> 者で  
あることを証明する。

- ・課程の修了に必要な総授業時間数が1,700時間以上である
- ・専門士の称号にかかる文部科学大臣の認定を受けている

令和 年 月 日

学 校 名

学 校 長 名 印

学校所在地

※1 令和又は平成の該当する方を○で囲んでください。

※2 卒業見込み又は卒業の該当する方を○で囲んでください。