|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※印欄は記入しないでください。

社会福祉学部社会福祉学科

**修了(見込)証明書**

学科(課程)名　　　 　　(　　 　年課程)

　　　　　　　　　　　　　　 修了(見込)年月　　　 　 　 　　　 年　　　　月

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　 　 　 年　 　 　月　 　 　日

上記の者は、本校の専門課程を修了　　　　　　　　ことを証明する。

なお、当該課程は、修了者が専門士と称することができる専門学校の専門課程で、

修業年限2年以上、かつ課程の修了に必要な総授業時数が1,700時間以上である。

　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　 学　校　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 校　長　名　　　　　　　　　　　　 　㊞

し　　た

見込である

聖隷クリストファー大学　社会福祉学部