

受験番号

※

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 $\left[\begin{array}{c} \text{し} \quad \text{た} \\ \text{見込である} \end{array} \right]$ 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

⑨