

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 [ した ] 見込である ] 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

⑩