

履修課程等証明書

氏 名

生年月日 昭和 平成 年 月 日生

上記の者は、下記の事項に該当することを証明します。

記

該当する番号に○をつけてください。

- 1 学校教育法による専修学校の専門課程（修業年限が2年以上、総授業時数が1,700時間以上又は62単位以上であるものに限る。）を修了した者又は令和9年3月に修了する見込みの者
- 2 2年以上在学（休学期間を除く）し、62単位以上修得した者又は令和9年3月までに2年以上の在学となり、62単位以上修得見込みの者

令和 年 月 日

学校名

代表者名

公印