

証 明 書

ふりがな

.....

氏 名

男・女

生年月日

西暦

年

月

日

学 校 名

学科等名

上記の者は、下記出願資格 6-1 6-2 に該当することを証明します。
(該当を○で囲んでください)

西暦 年 月 日

学 校 名:

証明者役職:

証明者氏名:

印

出願資格

- 6-1 修業年限が2年以上で、かつ、修了に必要な総授業時間数が1,700時間以上の専門課程を修了している。(専門士の称号の付与がなされている)
- 6-2 修業年限が2年以上で、かつ、修了に必要な総授業時間数が1,700時間以上の専門課程を2027年3月までに修了見込みである。(専門士の称号の付与見込みである)

※この証明書に代えて「専門士の称号の付与(見込)証明書」でも差し支えない。