

高等学校等専攻科修了証明書

証明書発行担当者様へ

- (1) 高等学校(本科)の卒業を証明するためには使用できません。貴校の卒業証明書様式をご使用ください。
 (2) 本証明書は学校教育法第58条の2の規定に基づき大学に編入学することができる専攻科の課程を修了したことの証明書となります。
 (3) 請求者が修了した専攻科の課程が基準を満たさない場合は、この証明書を発行できない旨を請求者へご説明ください。

フリガナ 氏名		生年月日	西暦	年	月	日
学校名 (在学時名称)	学校		専攻科	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制		
専攻科 設置届出 受理	西暦	年	月	<small>学校創立年月日ではありません。 上記専攻科の設置届出受理年月を記入してください。</small>		
入学年月日	西暦	年	月	日	入学	
修了年月日	西暦	年	月	日	<input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 修了見込み <input type="checkbox"/> その他 ()	
休学期間	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		西暦	年	月	日 ~ 年 月 日
特記事項	特に記入することがなければ未記入で構いません。					

上記学生の出身課程について、該当する項目にを記入してください。

上記の者は、修業年限が**2年以上**でかつ、平成28年文部科学省告示**第63号**の基準を満たす課程を修了した者である。

上記の者は、修業年限が**2年以上**でかつ、平成28年文部科学省告示**第64号**の基準を満たす課程を修了した者である。

武蔵野大学学長 殿

上記の記載事項に誤りがないことを証明します。

西暦 年 月 日

学校所在地

学校名

学校長名

公印