

専修学校専門課程の修業年限及び  
課程修了に要する総授業時間数の証明書

氏名.....  
昭和  
生年月日 平成 年 月 日生

専門課程修了（修了見込み）年月日  
昭和  
平成  
令和 年 月 日修了・修了見込み

上記の者は、本専修学校専門課程（学校教育法に定める専修学校専門課程として昭和・平成・令和 年 月認可）において、修業年限2年以上及び総時間数1,700時間以上の課程を修了又は令和6年3月までに修了見込みであることを証明する。

令和 年 月 日

学 校 名.....

学校長名..... 印

所 在 地.....

電 話 番 号.....