

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 _____

生年月日 昭和 _____ 年 月 日
平成 _____

修了（修了見込み）学科

専門課程修了（修了見込み）年月日

昭和・平成 _____ 年 月 日 修了
修了見込み

上記の者は、本専修学校専門課程において、修業年限2年以上及び総授業時間数1,700時間以上の課程を修了又は平成31年3月31日までに修了見込みであることを証明する。

平成 _____ 年 月 日

専修学校名 _____

学校長名 _____

印

所在地 _____

電話番号（ _____ ） _____