

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・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令和 _____ 年 3 月 31 日までに修了見込みであることを証明する。

令和 _____ 年 月 日

専修学校名

学校長名

印

所在地

電話番号 (_____) _____