

大学に編入学できる〔専修学校の専門課程
高等学校等専攻科〕※であることの証明書

【志願者記載欄】

氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
学校入学年月	昭和・平成・令和 年 月
学校卒業（見込）年月	昭和・平成・令和 年 月

【専修学校記載・証明欄】

学校名			
専門課程名 又は 専攻科名	科		
修業年数	年	総授業時数 (専修学校専門課程のみ記入)	時間
学校設置年月日	昭和・平成・令和	年 月 日	設置
学校の設置者			
志願者の専攻科について 該当する方の□に✓印を記入 (高等学校等専攻科のみ記入)	<input type="checkbox"/>	高等学校の専攻科のうちその課程を修了した者が大学に編入学することができるものの課程の基準（平成28年文部科学省告示第63号）を満たしている。	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	特別支援学校の高等部の専攻科のうちその課程を修了した者が大学に編入学することができるものの課程の基準（平成28年文部科学省告示第64号）を満たしている。	
看護師養成所等指定年月日 (看護系の学校は記入のこと)	昭和・平成・令和	年 月 日	指定
専修学校専門課程認可又は 高等学校専攻科設置年月日	昭和・平成・令和	年 月 日	認可・設置
<p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>学校の所在地</p> <p>学校の名称及び長の氏名</p> <p style="text-align: right;">公印</p>			

※該当する方を○で囲んでください。