

専修学校専門課程修了等証明書

氏 名		生年月日	(西暦)	年	月	日
-----	--	------	------	---	---	---

上記の者は、下記の課程を修了したことを証明します。

記

専 修 学校名	学校		科			
	上記の課程は、学校教育法（昭和 22 年法律第 26 号）第 125 条に掲げられた専修学校専門課程であり、修業年限が 2 年以上で、かつ修了に必要な総授業時間数が 1,700 時間以上の課程である。					
専 修 学 校 専 門 課 程 認 可 日	(西暦) 年 月 日					
入学・修了 年 月 日	(西暦) 年 月 日	入学	(西暦) 年 月 日	修了	修業 年限	年制

(西暦) 年 月 日

学校所在地
学 校 名
学 校 長 名

