様式６

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数の証明書

志願者名

生年月日 年 月 日生

修了（修了見込み）学科名

専門課程修了（修了見込み）年月日

 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 年 月認可済）において、修業年限２年以上及び総授業時数1,700時間以上の課程を修めた又は2025年３月までに修める見込みであることを証明する。

年 月 日

専修学校名

学 校 長 名 印

〒

所 在 地

電 話 番 号 － －