

証 明 書

ふりがな

氏 名

生年月日

年

月

日生

上記の者は下記出願資格④に該当することを証明します。

記

年 月 日

学 校 名 : _____

証明者役職 : _____

証明者氏名 : _____ (印)

出願資格

- ④ 修業年限が2年以上であることその他の文部科学大臣の定める基準を満たす高等学校の専攻科の課程を修了した者