

受 験 番 号	※記入しないでください
---------	-------------

(様式1：出願資格(1)③に該当する者のみ)

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 $\left[\begin{array}{c} \text{③-1} \\ \text{③-2} \end{array} \right]$ に該当することを証明します。
(該当を○で囲んでください)

年 月 日

学 校 名 : _____

学 長 名 : _____ (印)

出願資格

- ③-1 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 以上の専門課程を修了している。(専門士の称号の付与がなされている)
- ③-2 上記「③-1」を令和9年3月末までに満たす見込みである。

※この証明書に代えて「専門士の称号の付与（見込）証明書」でも差し支えありません