Ｇ－１票

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

**専修学校修了（見込）証明書**

（専修学校修了者大学編入資格用）

**（宛先）**

**埼玉県立大学　学長**

志願者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生年月日 | 西暦 | 年　　月　　日 |

　上記の者は、本校において、文部科学大臣の定める下記基準を満たす専修

学校の専門課程を、西暦　　　　　年　　月　　日、修了・修了見込みであ

ることを証明する。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 専修学校基準 | 修業年限が２年以上である課程の修了に必要な総授業時数が1,700時間以上である  |

西暦　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　学校所在地

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　学　校　名

　　　　　　　　　　　　　　　学校長名　　　　　　　　　　　　　印

（注）１　この証明書は、すべて専修学校にて記入してください。

　　　２　この証明書は必ず証明者が厳封してください。

　　　３　※印欄には記入しないでください。