

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。