

※大学記入欄

受付 番号		受験 番号	
----------	--	----------	--

専修学校専門課程・高等学校等専攻科課程修了（見込）等証明書

氏名		性別	男・女	生年 月日	西暦	年	月	日		
学校・学科名 (該当する課程の□に✓印を付けてください。)	<学校名・専攻科等>									
	上記の課程は、 <input type="checkbox"/> 平成6年6月21日文部省告示第84号の規定により専門士の称号の付与が認められた課程 <input type="checkbox"/> 専門士の称号の付与が認められた課程ではないが、学校教育法（昭和22年法律第26号）第125条に掲げられた専修学校専門課程であり、修業年限が2年以上、修了に必要な総授業時間数が1,700時間以上の課程である。 <input type="checkbox"/> 修業年限3年以上の診療放射線技師養成に係わる専修課程であり学校教育法（昭和22年法律第26号）第132条に掲げられた文部科学大臣の定める大学への編入学の基準を満たした専修学校専門課程である。 <input type="checkbox"/> 平成28年3月30日文部科学省告示第63号の規定により大学への編入学が認められた高等学校等の専攻科の課程。									
在籍期間	西暦	年	月	日	入学	西暦	年	月	日	修了（見込）
<input type="checkbox"/> 成績証明書記載の科目が、すべて上記課程で修得したもの <input type="checkbox"/> 下記科目のみが、上記課程で修得したもの（該当する方の□に✓印を付けてください。）										
授業科目名	単位数	評価	授業科目名	単位数	評価	授業科目名	単位数	評価		
一般教育関係科目			保健体育関係科目			専門教育関係科目				
			専門教育関係科目							
外国語科目										
						計				
この記載事項に誤りのないことを証明します。 西暦 年 月 日 学校所在地 学校名 学校長名 印										

※ 証明書発行担当者へのお願い

「一般教育科目」及び「専門教育関係科目」の欄には、大学におけるそれぞれの科目区分に相当する内容の授業科目について記入してください。

また、本学では、単位数に基づいて修得単位の認定を行っておりますので、上記証明は単位数での表記をお願いします。

授業時間数で成績評価を行っている学校におかれては、まことに恐縮ですが、専修学校設置基準第19条および平成28年文部科学省告示第3条第2項の「講義・演習」、「実験・実習・実技」等の区分に従い、単位数に換算し表記してください。