

# 専修学校専門課程修了（見込）証明書

氏 名

---

生年月日                      年           月           日生

---

修了（修了見込み）学校名

---

専門課程修了（修了見込み）年月日

西暦           年           月           日 修了・修了見込み

---

上記の者は、本専修学校専門課程（学校教育法に定める専修学校専門課程として西暦           年           月           日認可済）において、修業年限 2 年以上及び総時間数1700 時間以上の課程を修めた又は 2025 年 3 月までに修める見込みであることを証明する。

西暦           年           月           日

専修学校名

---

学校長名

印

所在地

---

電話番号（           ） -

---