

受験番号

※

高等学校専攻科修了（見込）証明書

（高等学校専攻科修了者大学編入学資格用）

新潟青陵大学長 様

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高等学校専攻科を、（西暦） 年 月 日、修了・修了見込みであることを証明する。

記

高等学校専攻科基準	修業年限が2年以上である その他の文部科学大臣が定める基準を満たす
-----------	--------------------------------------

（西暦） 年 月 日

学校所在地

電話番号

学校名

学校長名

印

高等学校専攻科認可年月 年 月 認可

- （注） 1 この証明書は、すべて高等学校にて記入してください。
2 ※印欄には記入しないでください。