

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間数が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

専修学校専門課程認可年月

年 月 認可

（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 ※印欄には記入しないでください。