

## 専修学校専門課程資格証明書

フリガナ		生年 月日	※西暦で記入 年 月 日
氏名			
学校名等	(在籍時)	校名	
		住所	
	(変更の場合)	変更後の校名	
		変更年月日	年 月 日
(廃校の場合)	事務移管先 廃校年月日	名称	
		住所	
		年 月 日	
専門課程名 又は学科名			
該当する項目にレ印を入れてください。			
<input type="checkbox"/> 上記の者は、平成6年6月21日文部省告示第84号の規程により専門士の称号が付与された者、または2024（令和6）年3月までに付与見込の者である。			
<input type="checkbox"/> 上記の者は、専門士の称号が付与されていないが、昭和51年1月11日専修学校制度発足以降の専修学校専門課程（専門学校）を修了または2024（令和6）年3月までに修了見込の者である。また、その課程は修業年限が2年以上で、修了に必要な総授業時間数が1,700時間以上である。			
専修学校 設置年月日	年 月 日		
証明内容 照会先	担当部課 TEL :	FAX :	

宮崎公立大学長 殿

記載事項について、誤りのないことを証明します。

年 月 日

学校名

校長名

印