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）

神戸市看護大学長

南　裕子　様

氏名

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

の専攻科課程を　西暦　　　　　年　　　月　　　日　に修了した・修了見込みである

ことを証明する。

記

・修業年限が２年以上である。

・学校教育法第58条の２に規定する文部科学大臣の定める基準を満たしている。

・高等学校の専攻科として　西暦　　　　　年　　　月　　　日　認可されている。

西暦　　　　　年　　　　月　　　　日

学校所在地・TEL

学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印