

2024 年度 高松大学 証明書
[2・3 年次編入学選抜（専修学校専門課程修了（見込）者用）]

受験番号

氏 名	
-----	--

上記の者は、下記のとおり本校の課程を修了した（修了見込みである）ことを証明します。

記

【専修学校専門課程】

学校名	
学科・課程 コース名等	
在学期間	(西暦) 年 月 日 入学 ～ 年 月 日 修了（見込）
上記の者は、本校において修業年限が 2 年以上であり、かつ、課程の修了に必要な総授業時間数が 1,700 時間以上であることを満たしている専門課程を修了した者（修了見込み）である。	

年 月 日

学校所在地

学校名

学校長名

印

○学校が独自に発行している証明書でもかまいません。