

単位修得予定 証明書

受験番号	※
------	---

氏名	カタカナ	学校 ・ 学科名	国立 公立 私立		
				学科	
生年月日(西暦)	年 月 日生	(西暦)	年 月	入学・編入学・転入学	
性別	男・女	(西暦)	年 月	卒業見込	
※	授業科目	単位数	※	授業科目	単位数
単位修得予定数		合計	単位		

本書の記載事項に誤りがないことを証明します。

20 年 月 日

所在地
学校名

学(校)長氏名 ㊟

記載責任者氏名 ㊟

- (注) 1. 本票には、2024年度中に修得予定の科目のみ記入し、すでに修得したものについては、記入しないで下さい。
2. 授業科目が多く、1枚では記載できない場合には、本票を複写して使用して下さい。
3. ※印欄は、記入しないで下さい。