

編入学資格証明書

(専修学校専門課程・高等学校等専攻科課程修了者用)

星槎大学 学長殿

(本人に関する事項)

ふりがな			性別	生年月日
氏 名	(姓)	(名)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 未回答	西暦 年 月 日

(修了した学校に関する事項) A・Bいずれかを記入してください。

A

専修学校専門課程 学校名				
学科名				
入 学	西暦 年 月 日	修 了	西暦 年 月 日	
本人修得 総時間(単位)数	_____ 時間(単位)数			
上記学生修了課程の 専修学校専門課程・設置認可年月日	西暦 年 月 日			

B

高等学校等専攻科 学校名				
コース名				
入 学	西暦 年 月 日	修 了	西暦 年 月 日	
本人修得総単位数	_____ 単位			
上記学生修了課程の 高等学校等専攻科課程・設置認可年月日	西暦 年 月 日			

上記の者は、本学において法令(学校教育法第三十二条または第五十八条の二)に定める編入学資格を有する者であることを証明する。

西暦 年 月 日

学校所在地

電話 () -

学校名

学校長名

印

*校名変更、廃校の場合

旧学校名 _____
校名変更・廃校年月日 西暦 年 月 日付

