

(専修学校出身者用)

出願資格証明書

氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
修了(見込み)年月日	年 月 日

上記の者が修了当時、又は修了見込みの本校の下記専門課程は、保健師助産師看護師法（昭和23年法律第203号）の規定に基づき、厚生労働大臣の指定した学校教育法第132条に規定する専修学校の看護師養成所であることを証明します。

記

課程名(学科名を含む)	
課程の修了に必要な 総 授 業 時 間 数	1,700時間以上
設 置 認 可 年 月 日	年 月 日
所 轄 庁	

令和 年 月 日

神戸常盤大学 学長 様

所在地

学校名

学校長名

印

証明書発行ご担当者各位

神戸常盤大学

出願資格証明書を発行していただくにあたって（お願い）

本証明書は、専修学校専門課程の修了（見込み）者が、本学に入学するにあたっての資格要件を確認するための書類です。

次の留意点をご一読のうえ、発行くださいますようご協力お願い申し上げます。

なお、ご不明な点がございましたら本学までお問い合わせください。

1. 発行の条件

この証明書は、専修学校専門課程の修了（見込み）を証明する書類です。

従いまして、貴校が表面に記載されているものに該当しない場合は、本証明書の発行はお控えください。

また、証明書の発行依頼者にも本証明書を発行できない理由をご説明ください。

2. すべての項目については、もれなくご記入ください。

（お問い合わせ先）

神戸常盤大学 入試広報課 TEL.078-611-1833(直通) FAX.078-643-4361
--