

(高等学校専攻科出身者用)

出願資格証明書

氏名	
生年月日	年 月 日

上記の者は、修業年限が2年以上であり、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す高等学校の専攻科の課程において、看護師になるための必要な課程を修了しており、かつ学校教育法90条第1項に規定する大学入学資格を有する者であることを証明します。

記

専攻科名	
入学年月	年 月 日
修了(見込み)年月	年 月 修了・修了見込み
専攻科設置届出受理年月日	年 月 日

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、高等学校専攻科課程の修了（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、高等学校専攻科課程の修了（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
