

単位修得予定 証明書

受験番号	※
------	---

氏名	フリガナ	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、2025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。