

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

印

記載責任者氏名

印

- (注) 1. 本票には、2026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。