

個人対象要件証明書（専攻科のみ）

学校名	
-----	--

下記の者は、 年 月 日現在、以下のア～ウのいずれにも該当していないことを証明します。

- ア 退学、停学（三か月以上）の処分を受けた者
- イ 前年度における習得単位数が当校の定める当該年度の標準習得単位数の5割以下の者
- ウ 前年度における出席率が5割以下の者

通し 番号	学 年	課 程 学科等名	氏 名	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※ア～ウのいずれかに該当する者で、災害、疾病その他のやむを得ない事由がある場合は、以下に記載すること。

通し 番号	該 当 要件 (ア～ウ)	学 年	課 程 学科等名	氏 名	やむを得ない事由
1					
2					
3					
4					
5					

年 月 日

学校長