様式第３号

個人対象要件証明書

下記の者は、認定基準日において、以下のとおりであることを証明します。

氏　　名	(ふりがな) 姓		名	
学校名 課程・学科等名			学　　年	

（該当する方に✔をすること）

☐　以下のア～ウのいずれかに該当します。（ア～ウのうち該当するものに〇を付すこと）

☐　以下のア～ウのいずれにも該当しません。

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

※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， 以下に具体的な状況を記載すること。

令　和　　年　　月　　日

（学校名）　　専攻科

（校長名）

本件責任者
職氏名：
電話番号:

本件担当者
職氏名：
電話番号: