

個人対象要件証明書（専攻科のみ）

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○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

高等学校専攻科
学校長

※ この欄は、押印を省略する場合に記載してください。

学校・担当課名
連絡先