

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（三か月以上のものに限る。）の処分を受けた者
- イ 前年度における修得単位数が当校の定める当該年度の標準修得単位数の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。

年 月 日

〇〇高等学校専攻科
学校長

担当課 連絡先
