卒業（見込）証明書

氏名

生年月日　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

上記の者は、　　　　　　年　　　　月に本学〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕を

〔　　　　　　　　　　　　　　　　〕学科の全課程を修了し、

卒業見込みの者であることを証明します。

※本証明書における卒業見込みは、　　　　　　年　　　　月　　　　日の

履修状況に基づいて発行しております。

発行日　　　　　　年　　　月　　　　日

発行 〔学校名〕

〔学校長名〕　　　　印