

卒業見込証明

氏 名

生年月日 年 月 日

上記の者は、以下のとおり〇〇大学〇〇学部〇〇学科を卒業見込みであることを証明いたします。

令和〇年〇月〇日から〇月〇日の期間に社会教育主事講習を受講しても大学の学業及び卒業に支障はありません。

記

卒業見込大学 〇〇大学〇〇学部〇〇学科

卒業見込年月日 令和〇年〇月〇日

令和〇年〇月〇日

〇〇大学〇〇学部

〇〇〇〇 〇〇 〇〇 印