【正科生3年次編入学】高等学校等専攻科 修了(見込)証明書

本証明書を作成していただくご担当の方へ（次頁も必ずお読みください）

- 作成に際しての注意事項等を次頁に記載しています。必ずご確認ください。
- 下記①②を満たしていない場合は、その旨を依頼者本人に伝え、証明書は発行しないようにしてください。

下記の者は、以下の①②のいずれの条件も満たし、学校教育法第58条の２の規定に基づき、大学に編入学することができる専攻科の課程を修了した、または修了見込みであることを証明する。

①修業年限が2年以上で、かつ文部科学大臣が定める以下のアまたはイの基準のいずれかを満たす課程を修了した、または修了見込みであること。

ア.　高等学校の専攻科のうちその課程を修了した者が大学に編入学することができるものの課程の基準（平成28年文部科学省告示第63号）

イ.　特別支援学校の高等部の専攻科のうちその課程を修了した者が大学に編入学することができるものの課程の基準（平成28年文部科学省告示第64号）

②高等学校を卒業しているなど大学入学資格（学校教育法第90条に規定されているもの）を有すること。

氏　名		生年月日	西暦　年　月　日
在籍期間	西暦　年　月　日 入学 ～ 西暦　年　月　日　☐ 修了　☐ 修了見込		
休学期間	☐なし　☐あり　西暦　年　月　日 ～ 西暦　年　月　日		
学校名（卒業時）			
専攻科名（卒業時）			
現校名または事務移管先	☐変更　☐統合　☐閉校　年月日:西暦　年　月　日		
通学区分	☐全日制　☐定時制　☐通信制　☐特別支援学校		
専攻科設置届出受理年月日	西暦　年　月　日　※学校創立年月ではありません。上記専攻科の設置届出受理年月を記入してください。		
学校所在地	〒　－ 住所: TEL:　(　)　FAX:　(　)		
証明書内容照会先	担当部課　記載責任者名 TEL:　(　)　FAX:　(　)		
備　考			

京都橘大学長　殿

記載事項について誤りのないことを証明する。

西暦　　年　　月　　日

学 校 名

校 長 名　　　　　（公印）

【正科生 3 年次編入学】高等学校等専攻科 修了（見込）証明書の記入について

1. 記入いただく内容は、証明書の作成を依頼した修了（見込）生が在籍していた期間の状況を基準としてください。

2. 「休学期間」がある場合は、休学期間をご記入ください。

3. 「学校名」は卒業時の校名を記入し、変更がある場合は、下段に現在の校名と変更年月日をご記入ください。閉校の場合は、閉校年月日と証明書発行業務等の事務移管先をご記入ください。また、閉校の場合の証明者は、事務移管先およびその責任者となります。その場合、本書最下欄の「学校名」「校長名」をそれぞれ二重線で訂正し「事務移管先」「責任者」をご記入ください。

4. 「専攻科設置届出受理年月日」は、貴校が高等学校等の専攻科として認可を受けた年月日をご記入ください。

5. 空欄のないよう、すべての項目をご記入ください。

記入にあたり、ご不明な点がございましたら事前にお問い合わせください。・・・・・・・・・・・・・・・

問い合わせ先 ： 京都橘大学 生涯教育･通信教育課 入学サポートセンター

〒607-8175 京都市山科区大宅山田町 34 tel.075-574-4335(平日 9:00～17:00)

E-Mail info-echool@tachibana-u.ac.jp URL https://echool.tachibana-u.ac.jp/