

御中

サイバー大学への編入学出願にあたり、「編入学資格証明書」の発行をお願い申し上げます。

電話:

氏名:

以下、証明書作成校にて記入

年 月 日

## 編入学資格証明書

(専修学校専門課程修了者・高等学校専攻科修了者:大学編入学用)

サイバー大学学長 殿

### (専修学校専門課程)

下記の者は、本校において修業年限が2年以上、総授業時数が1,700時間以上  
又は62単位以上の専門課程を(修了・修了見込み)した者である。

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	(西暦)	年 月 日	生
入学年月日		年 月 日	入学
修了年月日		年 月 日	修了・修了見込み
専門士の称号の付与について(下記1・2のどちらか該当する方に○印をつけてください。)			
専門士の称号を付与された者、または付与されることを予定している者である。( 1. ある ・ 2. ない )			

### (高等学校専攻科)

下記の者は、本校において修業年限が2年以上その他の文部科学大臣が定める基準を  
満たす高等学校専攻科を(修了・修了見込み)した者である。

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	(西暦)	年 月 日	生
入学年月日		年 月 日	入学
修了年月日		年 月 日	修了・修了見込み

上記の記載事項に誤りがないことを証明する。

年 月 日

学校名

学校長名

印