

☐ 留学生(在留資格「留学」)

※ 在学時に在留資格が「留学」であった者を含む。
(留学生の場合は左の□をぬりつぶしてください)

介護福祉士国家試験 提出用

番 号

卒 業 証 明 書

ふりがな：○○ ○○

氏 名：○○ ○○

生年月日：平成○○年○○月○○日生

上記の者は令和○○年○○月○○日 本校(学部名・学科名等)
に入学し、(社会福祉士介護福祉士養成施設指定規則／社会福祉士
介護福祉士学校指定規則)別表第4(第○号(等)養成施設／学校)
に規定する教育の内容を修得し、令和○○年○○月○○日に卒業
したことを証明する。

令和○○年○○月○○日

学 校 名：

学 校 長：○○ ○○

養成施設コード：○○○○○○

印