区分　4

福祉系高等学校
（平成21年度以降入学者）

介護福祉士国家試験

# 卒 業 証 明 書

（兼　卒業見込証明書）

科・コース：

フリガナ：

氏　　名：

生年月日：平成　　年　　月　　日生

入学年月日：平成 令和　　年　　月　　日

卒業(見込)年月日：平成 令和　　年　　月　　日

上記の者は、本校にて介護福祉士として必要な知識及び技能を

□ 修得して卒業した
□ 修得して卒業する見込みである

ことを証明します。

（いずれか該当する方の□を塗りつぶしてください）

令和　　年　　月　　日

所　在　地

高等学校名

高等学校代表者氏名

職印

学校コード | K | | | | |

（注意）1　卒業見込みで受験した場合は、卒業後速やかに介護福祉士国家試験用卒業証明書を必ず提出してください。
2　証明内容を訂正した場合は、学校長の職印を押印してください。
3　退学者の場合は、「在籍期間証明書」として取扱うこととし、「卒業（見込）年月日」には退学日を記載してください。