

養成施設が発行する 証明書サンプル

次を参考にして証明書を発行してください。
必須項目が印字されていれば、それ以上の内容が印字されていても問題ありません。
サンプルは文章形式ですが、表形式でも構いません。

精神保健福祉士国家試験 卒業（修了）（見込）証明書

本人確認のため、次の項目は必ず印字してください

- ・ 氏名、フリガナ
- ・ 生年月日（原則、和暦表記）

フリガナ フクシ タロウ
氏 名 福 社 太 郎
生年月日 平成〇年〇月〇日

上記の者は、令和〇年〇月、本校 精神保健福祉士 一般養成施設（通信課程）を卒業（修了）した（または卒業（修了）する見込みである）ことを証明する。

令和〇年〇月〇日

発行日を印字してください

次の項目を含む内容としてください。

- ・ 卒業年月（原則、和暦表記）
- ・ 養成施設の種類（一般・短期／通信・昼間・夜間）
- ・ 養成施設（養成課程）を卒業（修了）した（または卒業（修了）する見込みである）

学校名、学校長名を印字し、
学校長の印を押印してください

〇〇〇〇専門学校

校長 〇〇〇〇



学校コード

○	○	○	○	○
---	---	---	---	---

学校コード番号表を参照してください