※ 訂正箇所には公印での訂正印が必要です。

卒業(在学)証明書

本人記入不可 (裏面の<記入例>を必ず参照のうえ、証明者が記入し作成してください。)

| <u> </u> | 表面の へにハ りフ と か す 多 無 い フ | /C \ HE / J | 17 1107 (0 11 75) (| , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | |
|-----------------------------|---|-------------|----------------------|---|--|
| 氏 名 | | | | | |
| 生 年 月 日 | (昭和)・(平成) | 年 | 月 | В | |
| 学 校 名 | ※大学卒業者·短期大学卒業(在学)者·高等学校 | 卒業者は学校所分 | 定の証明書を提出してくだ | さい。(本様式不可) | |
| 課程・学科 | | | | | |
| 学校教育法上の学校 (卒業時に該当していること) | ① 専修学校の高等課程(修業年限3年以上) ※専門課程(修業年限2年以上)の方は機式6を提出してください。 ※一般課程は受験資格に該当しませんので本証明書は発行しないでください。 ② 各種学校(修業年限2年以上) ※学校教育法第134条第1項に基づく同法第90条注章に規定する大学に 入学することのできる者を入学資格とする学校に限る。 ③高等学校専攻科(修業年限2年以上) ※学校教育法第58条2項注章に規定する。 ④ 中等教育学校後期課程専攻科(修業年限2年以上に限る) 該当の①~⑤を 記入してください | | | | |
| 所 在 地 | | | | | |
| 電 話 番 号 証明書作成者の連絡先 | | | | | |
| 卒 業 (在 学) 年 月 日 | (昭和)・(平成)・(令和) 年 | 月 | | 在学中 ^{注意2} で囲んでください。 | |
| 上記のとおり証明する | 3 ₀ | 令和 | 年 | 月 日 | |

学 校 名(証明施設)

公印

学校長(証明者)

※個人印不可

注意1 学校教育法抜粋

第58条2 高等学校の専攻科は、高等学校若しくはこれに準ずる学校若しくは中等教育学校を卒業した者又は文部科学大臣の定めるところにより、これと同等以上の学力があると認められた者に対して、精深な程度において、特別の事項を教授し、その研究を指導することを目的とし、その修業年限は、一年以上とする。

第90条 大学に入学することのできる者は、高等学校若しくは中等教育学校を卒業した者若しくは通常の課程による12年の学校 教育を修了した者(通常の課程以外の課程によりこれに相当する学校教育を修了した者を含む。)又は文部科学大臣の 定めるところにより、これと同等以上の学力があると認められた者とする。(第2項省略)

第134条1項 第一条に掲げるもの以外のもので、学校教育に類する教育を行うもの(当該教育を行うにつき他の法律に特別の規定があるものおよび第百二十四条に規定する専修学校の教育を行うものを除く。)は、各種学校とする。

注意2 令和6年度中(令和7年3月まで)に卒業できなかった場合、合格(一部科目合格)は無効になります。

ご不明な点があれば証明書発行者から保育士試験事務センターまでお問い合わせください。(裏面参照)

<記入例>

| 氏 名 | 保育恵 | | | | |
|--------------------------------------|--|---|---|---------------------------------|--|
| 生 年 月 日 | 昭和・(平成) | 61 年 | 3 月 | 9 н | |
| 学 校 名 | 学校法人△△学園 ○ 高等学校 ※大学卒業者・短期大学卒業(在学)者・高等学校卒業者は学校所定の証明書を提出してください。(本様式不可) | | | | |
| 課程・学科 | 看護専攻科 | | | | |
| 学校教育法上の 学 校 (卒業時に該当 していること) | ※専門 ※一般 ② 各種 ※学校 入学 ③高等: ※学校 4中等: | 学校の高等課程(修業課程(修業年限2年以上)の方課程は受験資格に該当しませ、学校(修業年限2年以上)教育法第134条第1項に基づけることのできる者を入学資料学校専攻科(修業年限、教育法第58条2項****に規定、教育学校後期課程専び支援学校専攻科(修業: | は <mark>様式6</mark> を提出してください んので本証明書は発行しな と) く同法第90条 ^{注意1} に規定する 各とする学校に限る。 2年以上) する。 【科(修業年限2年以 | いでください。 る大学に 上に限る) | |
| 所 在 地 | / | 田 3 - 19 - 10 | | | |
| 電 話 番 号 証明書作成者の連絡先 | $\sqrt{0120-4194-82}$ | | | | |
| 卒業(在学)年月日 | 昭和・平成・令和 | 17 年 3 月 3 | 【日 <u>卒業</u> /(〔 ※ いずれかを○で | 在学中 ^{注意2} ・囲んでください。 | |
| 該当の番号を 必ず記入してくだ | | | する番号の条件を ないうえ、証明して | | |
| 上記のとおり証明する | 5。 学 校 名(証明施設) | ^{令和} 学校法人△△学 | ○ 年○ ○○ ○高等学 | 月 〇 日 :校 | |

保育士 太郎

統廃合等により 学校名が変わっ ている場合は、余 白にその旨を記 入してください。

学 校 長(証明者)

公印を必ず押印してください。

一 お問い合わせ先 一

保育士試験事務センター:電話 0120-4194-82 / FAX 03-3590-5593 (祝日を除く月曜日~金曜日の午前9時30分から午後5時30分まで)