

# 高等学校等専攻科修了(見込)基礎資格証明書

フリガナ			性別	男 ・ 女		
氏名			生年月日	西暦	年	月 日
入学年月日	西暦 年 月 日 入学					
修了年月日	西暦 年 月 日 修了・修了見込 (いずれかを○で囲んでください)					
休学期間 <small>(休学がある場合のみ記入)</small>	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日 通算 年 ヶ月					
専攻科名(在籍時)						
通学区分	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 特別支援学校					
上記の者は、以下の通り、学校教育法58条の2の規定により大学に編入学することができる専攻科を修了、または修了見込の者である。 該当する方の <input type="checkbox"/> に✓印をご記入ください。						
<input type="checkbox"/> 修業年限が2年以上で、大学に編入学することができる高等学校（中等教育学校含む）の専攻科の課程（平成28年文部科学省告示第63号）。						
<input type="checkbox"/> 修業年限が2年以上で、大学に編入学することができる特別支援学校高等部の専攻科の課程（平成28年文部科学省告示第64号）。						
専攻科設置届出 受理年月日 <small>(学校創立年月ではありません)</small>	西暦 年 月 日					
校名変更・ 所在地変更等 <small>(裏面の記入方法5を参照)</small>	旧校名 変更年月日 西暦 年 月 日					
証明書内容 照会先	記載責任者名			担当部課		
	TEL :			FAX :		
上記の者の貴校における年間授業時間数、取得単位数をご記入ください。						
学年	1	2	3	4	合計	備考
年度	年度	年度	年度	年度	/	
時間数						
修得単位数						
備考						
北海道情報大学 学長 殿 上記の記載事項に誤りが無いことを証明いたします。 西暦 年 月 日 学校所在地 学 校 名 学 校 長 名						



(裏面を参照のうえ、ご記入ください)

北海道情報大学 通信教育部

## 高等学校専攻科、中等教育学校、および特別支援学校の証明書発行担当各位

2016年(平成28年)4月1日に学校教育法の一部が改正され、高等学校、中等教育学校後期課程および特別支援学校高等部について、専攻科の課程(修業年限が2年以上で、かつ、62単位以上の単位修得)修了者の大学編入学が可能となりました。本学では、この法改正を受け、当該専攻科の課程修了者を3年次編入学生として募集しております。つきましては、高等学校等専攻科修了(見込)基礎資格証明書(本学所定様式)を定めましたので、貴校卒業生によるこの証明書発行の依頼がありましたら、下記により発行手続をお願いいたします。

### 記入方法

1. 必要事項はすべてご記入ください。
2. 生年月日等の「年」は全て西暦でご記入ください。
3. 氏名は在籍時の氏名をご記入ください。
4. 学校名は現在の校名をご記入ください。
5. 当該学生の修了年月日以降に校名変更、所在地変更等がある場合は、「校名変更・所在地変更等」欄に当該学生の在籍時の校名等をご記入ください。その際、変更年月日もご記入ください。
6. 廃校、休校により証明書発行業務が事務移管されている場合は、学校名は事務移管先の学校名を記入し、「備考」欄に卒業した学校名をご記入ください。その際、廃校・休校となった年月日もご記入ください。

お問い合わせ先

北海道情報大学通信教育部入試担当

TEL 011-385-4004