

〔AO入学・一般入学〕

卒業見込証明書

(西暦) 年 月 日

厚木看護専門学校長 様

学校名

学校長名

印

下記の者は、2021年3月本校 科の課程を卒業する
見込であることを証明します。

氏 名

生年月日(西暦) 年 月 日生