

編入学資格証明書

(専修学校専門課程修了者用)

中央大学通信教育部長 殿

下記の者は、本校において修業年限が2年以上であり、かつ課程の修了に必要な総授業時間数が1,700 時間以上の専門課程を修了した者である。

フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名		生 年 月 日	年 月 日生
専門課程名	※該当するものを○で囲んでください。 工業 農業 医療 衛生 教育・社会福祉 商業実務 服飾・家政 文化・教養 その他 ()		
学 科 名			
総時間数	当該課程の修了に必要な総授業時数 () 時間		
入学年月日	西 暦	年 月 日	入 学
修了年月日	西 暦	年 月 日	修 了
貴校専門課程 入学前の 最終学歴	該当する下記1～4のいずれかに○を付け、必要に応じて詳細を記入 1. 西暦 年 月 高等学校(全日制・定時制・通信制) 科 卒業 2. 西暦 年 月 専修学校 高等課程 科 修了 3. その他(大検・高認等) 西暦 年 月 () 4. 入学前の最終学歴については証明できません		
専門士の付与について	当該者は「専門士」又は「高度専門士」の称号が付与された者で		1. ある 2. ない
専修学校設置認可年月日	西 暦	年 月 日	
当該者が修了した専修学校専門課程認可年月日	西 暦	年 月 日	
上記専門課程の「専門士」又は「高度専門士」の称号の付与許可年月日	西 暦	年 月 日	

上記の記載事項に誤りがないことを証明する。

西 暦 年 月 日

学校所在地

学 校 名

学 校 長 名

印

証明書照会先 担当部署：

担当者：

電話番号：

FAX番号：

* 本証明書は専修学校にてご記入願います。

* 本証明書に関するお問い合わせは中央大学通信教育部事務室 入学担当までオンライン質問受付(入学を検討中の方)からお問い合わせください。

オンライン質問受付 https://www.tsukyo.chuo-u.ac.jp/contact_form/input

「編入学資格証明書」記載要領

3年次編入学を希望する専門学校を修了した方

本紙を出身専門学校のご担当者様に渡し、「編入学資格証明書」の作成を依頼してください。

専門学校 担当者様

このたび、貴校を卒業（修了）された方が本学への3年次編入学を希望されております。本学では、「編入学資格証明書」にて、その資格を確認しております。つきましては、お手数ですが、下記要領で出願資格をご確認のうえ、出願者の「編入学資格証明書」の発行をお願いいたします。

編入学資格証明書 (専修学校専門課程修了者用)

中央大学通信教育部長 殿

下記の者は、本校において修業年限が2年以上であり、かつ課程の修了に必要な総授業時間数が1,700時間以上の専門課程を修了した者である。

フリガナ	氏 名	性 別	男・女
		生 年 月 日	年 月 日 生
専門課程名	※該当するものを○で囲んでください。 工業 農業 医療 衛生 教育・社会福祉 商業実務 服飾・家政 文化・教養 その他（ ）		
学 科 名			
総時間数	当該課程の修了に必要な総授業時数（ ）時間		
入学年月日	西 暦	年	月 日 入学
修了年月日	西 暦	年	月 日 修了
貴校専門課程 入学前の 最終学歴	該当する下記1～4のいずれかに○を付け、必要に応じて詳細を記入 1. 西暦 年 月 高等学校（全日制・定時制・通信制） 科 卒業 2. 西暦 年 月 専修学校 高等課程 科 修了 3. その他（大検・高認等）西暦 年 月（ ） 4. 入学前の最終学歴については証明できません		
専門士の付与について	当該者は「専門士」又は「高度専門士」の称号が付与された者で		1. ある 2. ない
専修学校設置認可年月日	西 暦	年	月 日
当該者が修了した専修学校専門課程認可年月日	西 暦	年	月 日
上記専門課程の「専門士」又は「高度専門士」の称号の付与許可年月日	西 暦	年	月 日

上記の記載事項に誤りがないことを証明する。

西 暦 年 月 日

学校所在地

学 校 名

学 校 長 名

印

証明書照会先 担当部署：

担当者：

電話番号：

FAX番号：

*本証明書は専修学校にてご記入願います。
*本証明書に関するお問い合わせは中央大学通信教育部事務室 入学担当までオンライン質問受付（入学を検討中の方）からお問い合わせください。
オンライン質問受付 https://www.tsukyo.chuo-u.ac.jp/contact_form/input

お問い合わせ先

中央大学通信教育部事務室 入学担当

オンライン質問受付 https://www.tsukyo.chuo-u.ac.jp/contact_form/input

出願者がこちらの要件を満たしている場合、
下の太枠内を記入してください。

貴校在学時の氏名・フリガナを記入してください。

該当する性別を○で囲んでください。

生年月日は西暦で記入してください。

大学入学資格の有無を確認しますので、お手数
ですが、貴校専門課程入学時の最終学歴（卒
業・修了年月、学校名等）を記入してください。

1.の欄には、高等学校卒業の場合

2.の欄には、専修学校高等課程修了の場合

3.の欄には、大学入学資格検定または高等学校
卒業程度認定試験に合格された方の場合

4.の欄には、貴校において入学前の最終学歴
については証明できない方の場合

※ 4.に該当する場合は、後出の本学入学担当
に問い合わせをするようにご指示ください。

署名、捺印してください。