

卒業見込証明書

氏 名 _____

生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の者は、本学において、心理学その他の公認心理師となるために必要な科目として公認心理師法施行規則第1条で定めるものを全て履修し単位を修得して、下記のとおり本学を卒業見込みであることを証明する。

記

卒業見込年月	(西暦) _____ 年 _____ 月
卒業見込学部・学科名称	

年 _____ 月 _____ 日

大学名

学長名

公印