

# 卒業証明書

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記の者は、下記のとおり本学を卒業したことを証明する。

## 記

卒業年月	(西暦) _____ 年 _____ 月
卒業学部・学科名称	

いずれか該当するものに○

<input type="checkbox"/>	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済である。
<input type="checkbox"/>	2017年9月15日より前に本学へ入学し、公認心理師法施行規則附則第3条に定める科目の単位を全て履修し単位を修得済である。

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

大学名

学長名

公印