

様式2

学科目取得証明書

住 所

氏 名

大学等で履修した学科目	修めた単位または 時間数	修めた年月日	備 考

頭書の者は、上記のとおり学科目を履修し、所要の単位（時間数）を修めたことを証する。

令和 年 月 日

兵庫県知事 様

住 所

氏 名

(注) 卒業者にあつては、卒業証明書を添付すること