

2009年4月から2012年3月まで
入学された方の基礎科目

基礎科目履修（見込み）証明書

学校法人 熊本YMCA学園
専修学校 熊本YMCA学院
学 院 長 岡 成 也 様

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		昭和 平成 年 月 日生
学部・学科		卒業(見込み)年月 年 月

科 目 名	履修状況	大学等において基礎科目を 読み替えている履修科目名	読み替え認定年月日及び番号等
1	履修見込み		
	履修見込み		
	履修見込み		
2	履修見込み		
3	履修見込み		
4	履修見込み		
5	履修見込み		
6	履修見込み		
7	履修見込み		

〈注〉

- 「履修状況」欄は、履修の文字を○で囲んでください。履修していない科目は、「履修」の文字を斜線で消してください。
- 「読み替え認定年月日及び番号等」は、厚生労働省精神保健福祉課認定のものをご記入ください。
- 基礎科目は、上記の1～7のすべての科目を履修していることが必要です。

上記の者は、当大学等において、精神障害者の保健及び福祉に関する基礎科目を修めたことを証明します。

年 月 日
所 在 地
学 校 名
学 長 名

公 印