

(第5号様式)

第 号

卒 業 証 書

氏名

生年月日

上の者は本校専門課程看護学科(三年)の所定の課程を修めたので卒業証書を授与し、文部科学大臣による告示(平成六年文部省告示第八十四号)により専門士(医療専門課程)と称することを認める

年 月 日

藤沢市立看護専門学校

校長 氏 名

印