様式第３号

副専攻認定証書

学部　　　　　　学科

氏名

年　　月　　日生

上記の者は副専攻「○○○○」を修了し、その学習成果の認定をしたので認定証書を授与する

　　　　　年　　　　月　　　　日

山口県立大学学長　　　　　　　　　印