【別記第3号様式】（第18条関係）

（表）

**特 別 課 程 履 修 生 証**

入学年度　　（西暦）年度

氏名

生年月日　　（西暦）年　　月　　日

学籍番号

上記の者は本学の特別課程の履修生

であることを証明する

山 口 県 立 大 学 長　印

発行年月日　　（西暦）年４月

有効期限　　（西暦）年３月

写　真

（裏）

山口県立大学　看護研修センター

〒753-0021　山口県山口市桜畠６丁目２-１

https://www.yamaguchi-pu.ac.jp/