

社会保険労務士試験 専修学校修了者 受験資格証明書

| | | |
|---|--------|--|
| 氏 名 | | ※氏名について <input type="checkbox"/> 卒業時の氏名で発行 <input type="checkbox"/> 卒業時と異なる氏名で発行 |
| 生年月日(西暦) | 年 月 日生 | |
| 修了した専修学校の所在地 | | |
| 修了した専修学校の名称 | | |
| 学科・コース(専攻) | 学科 | コース(専攻) |
| 入学年月日 | 年 月 日 | |
| 修了年月日 | 年 月 日 | |
| 学校教育法(昭和 22 年法律第 26 号)第 124 条(平成 19 年改正前同法第 82 条の2)に定める 専修学校として認可を受けた日及び文書番号 <div style="text-align: center;">年 月 日</div> | | |
| 課程の区分・修業年限 | 課程 | 年 |
| 課程の修了に必要な 総授業時間(単位)数 | | <input type="checkbox"/> 時間 <input type="checkbox"/> 単位 |

上記のとおりであることを証明します。

(証明日) 年 月 日

証明者の 所在地

証明者の 名称

証明者の役職・氏名

印

備 考

※ この証明書の証明者は修了した専修学校の代表者です。証明印は役職印(学校長印)を捺印してください。

※ 学校が消滅している場合は、証明事務を引き継いだ学校の代表者、または学校所在地の都道府県知事等が証明者となります。

【記載例】 社会保険労務士試験 専修学校修了者 受験資格証明書（受験資格コード 05 関係）

1. 社会保険労務士試験の受験資格について

この様式は、専修学校修了者の受験資格を確認するためのものです。受験資格の要件は以下のとおりです。

《受験資格 05》

修業年限が2年以上で、かつ、課程の修了に必要な総授業時間数が、1,700時間(62単位)以上の専修学校の専門課程を修了した者

2. 証明書の作成について

以下の記載例に基づき、証明書の作成をお願いいたします。なお、選択肢のある項目については、必ずいずれかのチェックボックスにチェック(☑)または塗り潰し(■)をしてください。

記載方法など不明な点がある場合は、試験センター(TEL:03-6225-4880)までお問い合わせください。

※氏名について

- ①卒業時の氏名で発行
卒業時の氏名で発行する場合には選択してください。
- ②卒業時と異なる氏名で発行:
証明者が確認した上で、改姓等により卒業時の氏名ではない氏名で発行する場合には選択してください。なお、並記する場合は、「現氏名(旧氏名)」としてください。

「専修学校としての認可」

学校の設立認可ではありませんので、ご注意ください。

「課程の区分・修業年限」

必ず「専門」の文字を明記し、専門課程であることが確認できるように記載してください。

「備考」

- ①修了した専修学校の名称と証明者の名称が相違している場合、
- ②既に廃校となっており、証明者が当該学校ではない場合等、記すべき事項がある場合は、この欄を使用してください。

社会保険労務士試験 専修学校修了者 受験資格証明書

| | | |
|---|------------------------|---|
| 氏名 | 連合会 京子(社労士会 京子) | ※氏名について <input type="checkbox"/> 卒業時の氏名で発行 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業時と異なる氏名で発行 |
| 生年月日(西暦) | 1982年4月1日生 | |
| 修了した専修学校の所在地 | 〇〇県〇〇市〇〇町1-1 | |
| 修了した専修学校の名称 | 〇〇〇〇専門学校 | |
| 学科・コース(専攻) | 情報処理 学科 総合ビジネス コース(専攻) | |
| 入学年月日 | 2000年4月1日 | |
| 修了年月日 | 2002年3月22日 | |
| 学校教育法(昭和22年法律第26号)第124条(平成19年改正前同法第82条の2)に定める専修学校として認可を受けた日及び文書番号 | | |
| 昭和52年4月1日 〇〇県指令第123号 | | |
| 課程の区分・修業年限 | 商業実務 専門 課程 ・ 2 年 | |
| 課程の修了に必要な総授業時間(単位)数 | 1,700時間 | <input checked="" type="checkbox"/> 時間 <input type="checkbox"/> 単位 |

上記のとおりであることを証明します。

(証明日) 2022年4月20日

証明者の所在地 〇〇県〇〇市〇〇町1-1

証明者の名称 〇〇〇〇総合専門学校

証明者の役職・氏名 学長 □□ △△

備考 2010年4月〇〇〇〇総合専門学校に校名変更

※この証明書の証明者は修了した専修学校の代表者です。証明印は役職印(学校長印)を捺印してください。

※学校が消滅している場合は、証明事務を引き継いだ学校の代表者、または学校所在地の都道府県知事等が証明者となります。



専門学校を卒業された方の受験資格について

学歴における受験資格のうち専門学校の場合は、下表から受験資格をご確認ください。

<受験資格コード：05>

| 事項 | A | B |
|--|--|--|
| 対象となる方 | 専門学校を平成7年以降に卒業した方 | ① 専門学校を平成6年以前に卒業した方 ② Aの確認方法で「専門士」又は「高度専門士」の記載がない方 |
| 受験資格の要件 (確認方法) | 「専門士」又は「高度専門士」の称号が付与されていること。 卒業時に授与された「卒業証書」又は「称号授与書」に「専門士」又は「高度専門士」の記載があるか確認してください。 ※「卒業証書」又は「称号授与書」に、「専門士」又は「高度専門士」という記載がない場合は、Bを確認してください。 | 下記の3つの条件の全てを満たす学校を卒業していること。 ①修業年限「2年以上」 ②課程の修了に必要な総授業時間数「1700時間(62単位)以上」 ③専修学校の「専門課程」を修了 上記3つの条件を満たしているかご不明な場合は、卒業した専門学校にお問い合わせください。 ※試験センターでは回答できません。 |
| 受験資格証明書 (受験資格を有することを明らかにすることができる書面) | 「卒業証書」又は「称号授与書」の写し (「専門士」若しくは「高度専門士」の称号が付与されていることを証明する書面) | 「社会保険労務士試験 専修学校修了者受験資格証明書」又はその写し ※専修学校の専門課程の修業年限が2年以上で、かつ、課程の修了に要する総授業時間数が1700時間(62単位)以上であることを証明する書面。 ※卒業した専門学校から発行してもらう必要があります。※注 |
| その他 | ① A・Bとも、履修した内容(専門分野)は問いません。法律の分野でなくとも例えば、簿記、会計、医療、機械、コンピュータ等でも構いません。 ② A・Bとも、受験資格コードは「05」となります(社会保険労務士試験 受験案内の「受験資格一覧表(表1)」をご参照ください)。 | |

※注 卒業した学校が現在無くなっている場合の証明者

- ①学校の経営権が別の専門学校や学校法人等に買収・譲渡されている場合
→ 過去の学籍・履修の記録などを引き継いでいる**当該学校長**などが証明者となります。
- ②学校が完全に消滅している場合(①の事情により事務を引き継いでいる法人等がない場合)
→ 過去の学籍・履修の記録などを引き継いでいる**当該地方公共団体の長**など(当時の学校所在地の「都道府県の教育委員会、都道府県知事」又は「市区町村長」など)が証明者となります(都道府県庁・市区町村役場でご確認ください)。

※なお、いずれの場合も、受験希望者ご自身でご確認ください。試験センターでは確認できません。

●厚生労働大臣が認めた学校等について<受験資格コード：04>

上記表のほか、社会保険労務士試験 受験案内のうち、厚生労働大臣が認めた学校等(受験資格コード：04)として(1)～(88)に掲げられている学校、養成所に該当するものは、受験資格があります。この場合の受験資格証明書は、「卒業証書の写し」又は「卒業証明書又はその写し」です。

専門学校卒業者は、受験資格コード「04」と「05」のいずれにも該当する機会が多いことから、上記表の受験資格証明書をご準備いただくと、受験資格の確認が容易に行えます。