様式４

第　　　号

副専攻修了証明書

修士課程　　　　コース

氏　名

　年　月 日生

上記の者は、学士課程及び修士課程を通じ、以下の副専攻を修了したことを証明する

 副専攻： 　専攻

年　月　日

高知工科大学長