別記様式第２号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第○号

静岡大学特別教育プログラム修了証

所属

氏名

（元号）〇年〇月〇日生

本学における特別教育プログラムを修了したことを証する。

特別教育プログラム名　○○○○

（元号）〇年○月○日

　　　　　　　　静岡大学長　〇〇　〇〇　　印