

# 委 任 状

代理人	氏 名	
	住 所	〒  連絡先 ( )

上記の者を私の代理人に選任し、次の証明書の申請及び受領に係る一切の権限を委任します。

## 記

卒業証明書 ( 通 )	単位修得証明書 ( 通 )
成績証明書 ( 通 )	卒業見込証明書 ( 通 )
在学証明書 ( 通 )	

平成 年 月 日

委任者	卒業等年月	昭和・平成 年 月 卒業・転学・退学
	学 校 名	
	学 科 名 等	科
	氏 名 <small>ふりがな</small>	( 旧姓 )  昭和・平成 年 月 日生
	住 所	〒  連絡先 ( )

委任者本人が自署してください。

委任者が証明対象者本人であることを証明する2種類以上の書類の写しを添付してください。

( 証明書発行以外の目的で使用することはありません。 )

代理人の方は来校の際に本人であることを証明するもの ( 運転免許証、パスポート、各種健康保険証等 ) を御持参ください。

- 1 用紙の大きさは日本工業規格A列4とする
- 2 学科名等は各校の実情に応じ、これを適宜補正して使用することができる