

委任状

フリガナ

代理人氏名

生年月日 年 月 日 続柄:

住 所 〒

連絡のつく電話番号:

私は、上記の者を代理人と定め、下記証明書の交付申請及び受領の権限を委任します。

記

以下の証明書 通の交付申請及び受領に関すること

和文・英文	証明書	通
和文・英文	証明書	通
和文・英文	証明書	通

以上

フリガナ

委任者氏名 印 (新姓:)

※上記委任者氏名・フリガナは在学中のものに限る

生年月日 年 月 日

ローマ字 (英文証明書の申込時のみ記入)

住 所 〒

課程・学科 工業 文化・教養 商業実務 医療 教育・社会福祉 専門課程 学科

入学年月 年 月 入学

卒業年月 年 月 卒業

連絡のつく電話番号: