委　任　状

（代理人）　住　所

　　　　　　氏　名

私は上記の者を代理人と定め、（修了証明書・成績証明書）の交付申請及び受領に関する　　権限を委任します。

　令和　　　年　　　月　　　日

（委任者）　住　所

　　　　（必ず、委任者の方が自署押印してください。）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　大 ・ 昭 ・ 平　　　　　年　　　　月　　　　日

連絡先電話番号　　　　　　　　―　　　　　　　―

（注意）

1.委任者にお電話で確認させていただく場合がありますので、日中に連絡のとれる電話番号を記入してください。

2.代理人のかたは、代理人本人であることが確認できるもの（運転免許証、健康保険証など）を持参してください。