年　　　月　　　日

委　任　状

私は下記の者を代理人と定め、証明書の交付申請を委任します。

【代理人】

|  |  |
| --- | --- |
| 代理人名 |  |
| 住　所 | 〒連絡先（　　　　－　　　　－　　　　） |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　　月　　　　日 |

【委任者】

|  |  |
| --- | --- |
| 委任者名 | ㊞　　 |
| 住　所 | 〒連絡先（　　　　－　　　　－　　　　） |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 卒業年 | 昭和・平成　　　年　　　月　卒業・まで在籍 | 担任名 |  |

※委任者ご本人が署名、捺印してください。

※代理人は、委任者の身分証明書のコピー、本書、代理人の身分証明書をお持ちください。

弘前学院聖愛高等学校