　　　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 | 年　　　　月　　　　日 | |

【委任者】

|  |  |
| --- | --- |
| 委任者名 | ㊞ |
| 住　所 | 〒  連絡先（　　　　－　　　　－　　　　） | | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | |
| 卒業年 | 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