委　任　状

代理人	ふ り が な	
	氏　　名	
	住　　所	〒
	連絡先電話番号	

令和　　年　　月　　日

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

委任者（証明対象者）	ふ り が な	
	氏　　名	
	（ 旧 姓 ）	ふりがな 氏　　名
	住　　所	〒
	連絡先電話番号	
	卒 業 等 年 月	昭和・平成・令和　　月　　卒業・転学・退学

※　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書類の写しを添付してください。
※　代理人である方は来校の際に代理人本人であることを証明できるもの（運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等　顔写真入りのもの）を御持参ください。