委　　 　任 　 　　状

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人 | 氏 　 名 |  |
| 住　　所 | 〒  　　　　 連絡先℡（　　　　　　　　　　　　 ） |

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

記

　 □　卒業証明書（　 　通） 　□　単位修得証明書（　 通）

　 □　成績証明書（　　 通） □ 卒業見込証明書（　　 通）

　　　□　在学証明書（　 　通） 　　□ 調　　査　　書（　　 通）

　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委任者 | 卒業等年月 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　卒業・転学・退学 |
| 学　校　名 |  |
| 学科名等 | 全日制・定時制・通信制・専攻科・　　　　　　　科 |
| 氏　　　　 名 | ( 旧姓 )  　昭和・平成　 　年　 　月　 　日生 |
| 住所 | 〒  　　 　連絡先℡　（ 　　） |

※　　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２種類以上の書類の写しを添付してください。　　　　（証明書発行以外の目的で使用することはありません。）

　　　代理人の方は来校の際に本人であることを証明するもの（運転免許証、パスポート、各種健康保険証等）を御持参ください。

１　用紙の大きさは日本工業規格Ａ列４とする

２　学科名等は各校の実情に応じ、これを適宜補正して使用することができる