

委任状

代理人（受任者）住所 _____

代理人（受任者）氏名 _____ 印

代理人（受任者）生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者との続柄 _____

代理人電話番号 _____ — _____ — _____

代理人メールアドレス _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記証明書の交付申請及び受領における一切の権限を委任します。

記

卒業証明書 _____ 通 成績証明書 _____ 通
調査書 _____ 通 単位修得証明書 _____ 通
その他() _____ 通

熊本県立熊本かがやきの森支援学校長 様

年 月 日

委任者住所 _____

委任者氏名 _____ 印

委任者生年月日 _____ 年 月 日

委任者連絡先 _____ — _____ — _____

委任者が記入できないとき _____

代筆証明書

委任者が自署できないため、本人の意思を確認の上、代筆しました。

代筆者氏名 _____ 印

(※本校では保護者等による代筆が一般的です。)