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 昭和 ・ 平成　　 　年　　　　月　　　　日

委任者との続柄

代理人連絡先 　　　　　　―　　　　　　―

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

令和　　　年　　　月　　　日

委任者住所

委任者氏名 　　 　　　　 　　　　　　　　　　印

委任者生年月日 昭和 ・ 平成　　　　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

 　本人の意思を確認の上、代筆しました。

　　　代筆者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　印