

委任状

代理人 住 所

氏 名

電話番号

私は、上記のものを代理人と定め下記の証明書取得に関する一切の権限を委任します。

記

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書 … | 通 |
| <input type="checkbox"/> 修了証明書 … | 通 |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書 … | 通 |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 … | 通 |
| <input type="checkbox"/> 児童（生徒・学生）
健康診断票の写し … | 通 |
| <input type="checkbox"/> 人物調書 … | 通 |
| <input type="checkbox"/> 推薦書 … | 通 |
| <input type="checkbox"/> その他 … | 通 |
| <input type="checkbox"/> 調査書 … | 通 |

計 _____ 通

平成 年 月 日

神奈川県立上溝高等学校校長 殿

委任者 住 所

氏 名

印

電話番号

※注意）委任する本人が必ず自筆で記入してください。