

委任状

医療ビジネス観光福祉専門学校 学校長殿

私（委任者）は、証明書発行の手続きを代理人に委任します。

私の身分証明書（運転免許証・パスポート・マイナンバーカード等）のコピーを委任状に添付し、委任した件についての責任は、すべて私が負うものとします。

記入日： 年 月 日

委任者	氏名	印		
	生年月日	年 月 日生	学籍番号	
	現住所	〒 ー		
	メールアドレス	@		
	電話番号	ー	ー	

代理人	ふりがな			
	氏名	印		
	住所	〒 ー		
	電話番号	ー	ー	
	委任者との関係			

委任する理由

--

委任事項 注) 枠の中に該当する証明書の名称を記入して下さい。複数の場合は、全部記入して下さい。

--

の発行申請

【ご注意】

- ◎委任者および代理人は、それぞれ自署・押印し、委任者の身分証明書のコピーを忘れずに添付してください。
- ◎委任者は、卒業後に改姓されている場合は、戸籍抄本(戸籍個人事項証明書)の原本を添付してください。
- ◎代理人は、申請時に身分証明書をご提示ください。特に委任者の押印(拇印不可)なきものは無効となります。
- ◎日付は、西暦年で記入願います。学籍番号が分かる場合は、ご記入ください。