委 任 状

年 月 日

委任者(卒業生本人)

氏 名 (卒業時) (押印省略)	大 名	(押印省略)
---------------------	-----	--------

私は、別添の「交付願」により静岡学園高等学校へ証明書を発行請求する権限及び 発行された証明書を受領する権限について、下記の者を代理人と定め委任します。

記

代理人

住所	
氏 名	(押印省略)
委任者との関係	
携帯番号	
e-mail	

代筆の場合はレ点 → □ 代理人が代筆し、以上の内容について本人に了解を得ました。