

証明書交付申請に関する委任状

令和 年 月 日

(宛 先) 専門学校新国際福祉カレッジ校長

(委任者(申請書交付の申請者))

住 所 _____

氏 名 漢字またはアルファベット

印

フリガナ

生 年 月 日 年 月 日

電話 番 号

メールアドレス

私（委任者）は、下記の者を代理人（受任者）と定め、証明書発行申請に関する一切の権限を委任します。

(代理人(受任者))

住所

氏 名 漢字またはアルファベット

フリガナ

生 年 月 日 年 月 日

委任者との関係

電話 番 号

(発行を委任した証明書の種類)

1、通

2、通