委 任 状

下田看護専門学校 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	目
委任者	氏 名							印
	生年月日		年	月	日生	学籍番号		
	現住所	₹		_				
	電話番号		-		—			
i		ı						
代理人	ふりがな 							
	氏 名							印
	住所	₹		_				
	電話番号		-		_			
	委任者と							
	の関係							
委任する	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。								

【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。

の発行申請

- ◎委任者は、<u>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</u>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<u>委任者の押印(拇印不可)なきものは</u> 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。