

委 任 状

平成 年 月 日

鹿児島県立大島高等学校長 殿

(本人) 千

住 所

氏 名

印

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

下記の者を私の代理人に選任し、下記証明書等の申請及び受領に係る一切の権限を委任します。

記

(代理人) 千

住 所

氏 名

印

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

本人との関係 (続柄)

| | | | |
|-----------|---|------------|---|
| 卒業証明書〔和文〕 | 通 | 卒業証明書〔英文〕 | 通 |
| 成績証明書〔和文〕 | 通 | 成績証明書〔英文〕 | 通 |
| 調 査 書 | 通 | その他 () | 通 |
| 単位修得証明書 | 通 | | |

※必要事項を黒のボールペンで記入してください。(本人直筆・押印によること)