

# 委 任 状

代理人

住 所

氏 名 (続柄 )

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

記

- |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書 (通)   | <input type="checkbox"/> 在学証明書 (通)   |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書 (通)   | <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 (通) |
| <input type="checkbox"/> 調査書 (通)     |                                      |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 (通) |                                      |

令和 年 月 日

卒業年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
学 校 名	岡山県立岡山操山高等学校 通信制課程
学 科 名	普通科
氏 名	(旧姓 )
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
住 所	
電 話 番 号	( ) ー

※ 本人の自署によること