

平成 年 月 日

島原中央高等学校長 殿

委 任 状

(代理人)

住 所

(自署)

氏 名

生年月日 年 月 日

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任しました。

- 1 証明書の請求
- 2 証明書の受取

※上記の該当する番号を○で囲んでください

(卒業生本人)

委任する人

住 所

(自署)

氏 名 印

以 上