

# 委任状

令和 年 月 日

学校法人 善広学園 御 中

(本人)

住 所

氏 名 ふりがな ④

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

卒業年度 昭和・平成 年 3月卒業

卒業学科 学 科

次の者を私の代理人に選任し、下記証明書等の申し込み及び受取りを一任します。

(代理人)

住 所

氏 名 ふりがな ④

|         |   |        |   |
|---------|---|--------|---|
| 卒業証明書   | 通 | 成績証明書  | 通 |
| 学歴区分証明書 | 通 | その他( ) | 通 |