

# 委任状

令和 年 月 日

松本美須々ヶ丘高等学校長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_

私は下記の者を代理人と定め、\_\_\_\_\_ 証明書 \_\_\_\_\_ 通の交付申請、及び受領の権限を委任します。

証明書の申請理由

1. 大学等の入学のため
2. 就職のため
3. 資格取得のため
4. 奨学金申請のため。
5. その他 ( \_\_\_\_\_ )

代理人 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_

- \* 申請者本人がご記入ください。
- \* 証明書交付の際に代理人の方を確認するため、身分証明書（運転免許証、健康保険証等）をお持ちください。