

令和 年 月 日

委任状

私は下記の者を代理人と定め、証明書の交付申請を委任します。

【代理人】

代理人名	
住 所	〒 — 連絡先 — —
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日

【委任者】

委任者名		印
住 所	〒 — 連絡先 — —	
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
卒業年	昭和・平成・令和 年 月 卒業・まで在籍	担任名

※委任者欄は、委任者ご本人が署名、捺印してください。

※代理人は、委任者の身分証明書のコピー、本書、代理人の身分証明書をお持ちください。

学校法人 佐藤栄学園
埼玉栄中学・高等学校