

委任状

令和 年 月 日

金沢学院大学附属高等学校長 殿

代理人（申請者・受領者）

〒

住所

氏名

生年月日

私は、上記の者を代理人に定め、証明書の申請・受領の権限を委任します。

委任者（卒業生本人）

〒

住所

氏名

印

生年月日

※委任状は委任者（卒業生本人）が自署し、押印してください。