

委 任 状

年 月 日

福島県立石川支援学校長 様

申請者（卒業生等）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

私は、次の者を私の代理人に選任し、証明書の申請及び受領にかかる一切の権限を委任します。

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

申請者（卒業生等）との関係 _____

※ 代理人が来校する際は、代理人の本人確認ができる書類を呈示してください。