

# 委任状

年 月 日

浦添看護学校 学校長 殿

## 【委任者（本人）】看護学科

年 クラス 学籍番号： (卒業年) :  
氏名： (旧氏名) :  
電話： - - 生年月日： 年 月 日  
〒 -  
現住所：

## 【委任事項】

- 証明書の発行申請  証明書の受取り  
 その他：

私は、下記の者を代理人と定め、上記委任事項の権限を委任します

## 【代理人（受任者）】

氏名： 続柄：  
電話： - - 生年月日： 年 月 日  
〒 -  
現住所：

※本委任状は、委任者本人が全て自筆でご記入ください。

※代理人は、本人確認のできる書類（運転免許証等）をご持参ください。

※既卒生は卒業年を記入し、在校当時と氏名が異なる場合、旧氏名欄に在校時の氏名を記入してください。