

No.

委 任 状

令和 年 月 日

西海学園高等学校長様

(委任する方)

住 所

氏 名

印

私は、次の者を代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任いたします。

(代 理 人)

住 所

氏 名

委 任 事 項

(該当する□にレ印を入れてください。)

調査書 成績証明書 卒業証明書

その他 ()