

委任状

年 月 日

岩手県立宮古高等看護学院長 様

住 所 _____

(代理人) 氏 名 _____ (本人との関係)

上記の者を私の代理人と定め、下記証明書等の申請及び受領に係る一切の権限を委任します。

記

住 所 _____

(本 人) 氏 名 _____ ⑩

生年月日 _____ 年 月 日

在学証明書	通
成績証明書	通
単位修得証明書	通
調 査 書	通