様式第2号

委　　任　　状

年　　　月　　　日

岩手県立　　　　　　　校長　様

住　　所

卒業生等（本人）　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※自署の場合は押印省略可。記名の場合は押印のこと

生年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

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

住　　所

（代理人）　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　※自署の場合は押印省略可。記名の場合は押印のこと

卒業生等（本人）との関係

|  |  |
| --- | --- |
| 在学証明書　　　　　　　　　通 | 成績証明書　　　　　　　　　通 |
| 修了証明書　　　　　　　　　通 | 卒業証明書　　　　　　　　　通 |
| 教科履修証明書　　　　　　　通 | その他（　　　　　　　　）　通 |

※卒業生等（本人）を確認するため**身分を証明する書類**（運転免許証、健康保険証等）の写しを添付すること。