

状

愛媛県立西条高等学校長 様

令和 年 月 日

(卒業生本人 委任者)	住 所	
	氏 名 (旧氏名)	印
	生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日
委任事項	1 卒業証明書 2 成績証明書 3 単位取得証明書 4 その他の証明書 () ※委任される証明書を○で囲んでください。	
	私は、次のものを代理人として上記のことについて委任します。	
ら(申請に来 る代理人)	住 所	
	氏 名	
	生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日
	委任者との関係	

※必ず委任者本人がボールペン等で自署、押印をしてください。

※確認のため、代理人の方の身分証明書（運転免許証や健康保険証等）をご用意ください。