

委任状

年 月 日

長野看護専門学校長 殿

私は、証明書の申請及び受領を下記の者に委任致します。

代理人

[氏名]

印

[住所]

〒

[連絡先電話番号] TEL ()

[委任者との関係]

委任者

[氏名]

印

[住所]

〒

[連絡先電話番号] TEL ()

※代理人は本人確認書類（運転免許証・パスポート・学生証・健康保険証・年金手帳等）を添付して下さい。

※代理人・委任者ともにそれぞれ自署、捺印して下さい。