

委任状

申請者
(代理人)

住所

氏名

上記の者を代理人と定め、次の権限を委任いたします。

1. 研修会修了証明書の交付申請及び受領を行うこと。
2. 研修会受講証明書の交付申請及び受領を行うこと。
3. その他の証明（ ）の交付申請及び受領を行うこと。

令和 年 月 日

証明対象者
(本人)

住所

氏名

㊞

国立障害者
リハビリテーションセンター 学院長 殿