

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. 卒業証明書の交付申請及び受領を行うこと。
2. 成績証明書の交付申請及び受領を行うこと。

平成 年 月 日

証明対象者
(本 人)

住 所

氏 名

印

国立障害者

リハビリテーションセンター学院長 殿