

(様式2)

## 委 任 状

年 月 日

群馬県立長野原高等学校長 様

卒業（転退学）年月日.....年 月 日

学科等 全日制課程.....科

住 所.....

(ふりがな)

(本人) 氏 名.....印

(旧姓.....)

生年月日.....

電話番号.....

次の者を私の代理人に選任し、次の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.....

(本人との関係 :.....)

卒業証明書	通	単位修得証明書	通
成績証明書	通	その他 ( )	通
調 査 書	通		

※本人の自署によること。