

# 委任状

学校法人高村育英会  
国際観光専門学校浜松校／国際医療管理専門学校浜松校  
学校長殿

私は下記の者を代理人と定め、証明書交付願に記す証明書の作成依頼および受領する権限を委任します。

年 月 日

## 代理人（受任者）

氏名	
住所	
連絡先電話番号	
委任者との関係	

## 委任者（申請者本人）

氏名 ※署名又は記名押印	印
生年月日	
住所	
連絡先電話番号	

### 【本人確認書類について】

委任者の本人確認書類（免許証、パスポート等）のコピーに加えて、代理人の本人確認書類（免許証、パスポート等）のコピーを提出してください。