

※窓口で申請する場合のみ使用できます。(個人申請)

委任状(証明書申請書)

《申請者》

年 月 日

ふりがな		ふりがな	
氏名		旧姓	
ローマ字氏名	※英文証明書申請の場合のみ記入		
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
出身校の所在	東京(桜木) ・ 神奈川(丸子) ・ 千葉(印旛)		
入学年度	昭和・平成・令和 年 月 入学		
卒業年度	昭和・平成・令和 年 月 卒業		
期生	期生(空欄可)		
現住所 (証明書送付先)	(〒 -)		
連絡先	(自宅・携帯・職場・その他) - -		
メールアドレス	上記連絡先に連絡がつかなかった場合のみ使用いたします。		
用途			
備考 (連絡事項はこちらに記入)			

私は、《代理人》に下記証明書の申請及び受領に関する権限を委任します。

《代理人》

氏名		生年月日	S・H 年 月 日
住所			
連絡先	(自宅・携帯・職場・その他)	申請者との関係	

	手数料	申請数	金額
成績証明書	800円	通	円
卒業証明書	800円	通	円
成績証明書(英文)	2,000円	通	円
卒業証明書(英文)	1,000円	通	円
	円	通	円
証明書申請数・手数料 合計		通	円
証明書手数料+郵送料(180円) 合計			円

【注意事項】

- ※委任状は本人がご記入ください。
- ※証明書申請時は委任状に加え、「《申請者》の身分証明書(写)」と「《代理人》の身分証明書」が必要となります。
- ※記入内容等に不備がある場合は証明書の発行をいたしかねます。

(申請先処理欄)

総務課	
総務課長	係員

看護専門学校		
校長	事務長	係員

受領印

※窓口で申請する場合のみ使用できます。(個人申請)

委任状 (証明書申請書)

記入例

《申請者》

2020 年 ○ 月 ○ 日

ふりがな	にちい はなこ	ふりがな	いんば
氏名	日医 花子	旧姓	印旛
ローマ字氏名	※英文証明書申請の場合のみ記入		
生年月日	昭和・平成 ○○年 ○月 ○○日		
出身校の所在	東京 (桜木) ・ 神奈川 (丸子) ・ 千葉(印旛)		
入学年度	昭和・平成・令和 ○○年 4月 入学		
卒業年度	昭和・平成・令和 ○○年 3月 卒業		
期生	○○期生 (空欄可)		
現住所 (証明書送付先)	(〒 113 - 0022) 東京都文京区千駄木○-○○-○		
連絡先	(自宅・携帯・職場・その他) 090 - 91○○ - 28○○		
メールアドレス	上記連絡先に連絡がつかない場合のみ使用いたします。 H-nichii@○○.ne.jp		
用途	就職のため		
備考 (連絡事項はこちらに記入)	窓口での受け取り希望です。		

私は、《代理人》に下記証明書の申請及び受領に関する権限を委任します。

《代理人》

氏名	印旛 桜子	生年月日	S・H ○○年 ○○月 ○○日
住所	千葉県印西市鎌苅○○-○		
連絡先	(自宅・携帯・職場・その他) 0476-○○12-○○45	申請者との関係	母

	手数料	申請数	金額
成績証明書	800円	1 通	800 円
卒業証明書	800円	1 通	800 円
成績証明書 (英文)	2,000円	通	円
卒業証明書 (英文)	1,000円	通	円
	円	通	円
証明書申請数・手数料 合計		2 通	1,600 円
証明書手数料+郵送料(180円) 合計			1,600 円

【注意事項】

- ※委任状は本人がご記入ください。
- ※証明書申請時は委任状に加え、「《申請者》の身分証明書(写)」と「《代理人》の身分証明書(写)」を提出する必要があります。
- ※記入内容等に不備がある場合は証明書の発行をいたしかねます。

窓口での受け取り希望のため郵送料を足していませんが、郵送希望の場合は証明書手数料+郵送料の金額となります。

(申請先処理欄)

総務課	
総務課長	係員

看護専門学校		
校長	事務長	係員

受領印