

委任状

年 月 日

京都教育大学附属高等学校長 殿

(代理人)

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 _____

電 話 _____

私は、上記の者を代理人と定め、証明書の受領を委任します。

(委任者)

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 _____

電 話 _____

※委任者の身分証の写し・代理人であることを確認できる公的証明書(運転免許証・パスポート・健康保険証等)を持参してください。(郵送の場合は写しを同封してください。)

事務室確認欄

委任者身分証明書

代理人身分証明書