

# 委任状

洗足学園音楽大学・大学院  
洗足こども短期大学  
学長 万代晋也 殿

私は、下記の者を代理人に定め、証明書の申請・受領を委任致します。

## ○ 代理人

代理人	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	(〒 - )
	連絡先	電話 ( )
	委任者(本人)との関係	
	委任内容	

## ○ 委任の理由

---

---

---

上記の委任事項に相違ありません。

## ○ 委任者

委任者	氏名 (本人自署のこと)	
	生年月日	年 月 日
	住所	(〒 - )
	連絡先	電話 ( )

## <事務局使用欄>

### ○本人確認資料

	本人分	代理人分
自動車免許証		
パスポート		
健康保険証		
住民票等		
その他		