委　任　状

フェリス女学院大学長　殿

私は、次の者を代理人と認め、証明書の申込み・受取りを委任いたします。

■　代理人

代理人	氏名	
	生年月日	西暦　　年　　月　　日　生
	住所	〒
	電話番号	
	委任者（本人）との関係	
	委任する内容	申込　・　受取　（※該当を〇で囲む）

■　委任理由

上記、委任事項に相違ありません。

20＿＿年＿＿月＿＿日

■　委任者

委任する本人	氏名 （本人自署・押印）	㊞
	生年月日	西暦　　年　　月　　日　生
	住所	〒
	電話番号	

※本学使用欄（ご記入の必要はありません）

□マイナンバーカード［　　］

□運転免許証［　　］ □パスポート［　　］

□資格確認書［　　］ □住　民　票［　　］

受付

2026.4