

委任状

目白大学・目白大学短期大学部 学長殿

(申請者本人)

ふりがな			
氏名		印	旧姓
住所	(〒 -)		
電話番号	- -		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
卒業・修了年	昭和・平成 年卒業・修了		
卒業・修了学科	学部 研究科	学科 専攻 科	卒業 修了
代理人との関係		委任理由	

私は、下記のことを代理人と定め、証明書申請に関する一切の権限を委任致します。なお、委任により手続きの不備、その他不利益な事情が生じた場合は、委任者である私が全ての責任を負うものとします。

(代理人)

ふりがな 氏名			
住所	(〒 -)		
電話番号	- -		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		

※申請者本人、代理人欄ともに本人が自筆で記載して下さい。コピー不可、原本のみ有効です。

※右下の所定欄に申請者本人の身分証の写しを添付して下さい。

※証明書種類、(和文・英文)に丸をつけてください。その他の証明書については、手書きで記入してください。

証明書種類(和文・英文)	発行部数
卒業・修了証明書 (和文・英文)	通
成績証明書 (和文・英文)	通
	通

申請者本人の身分証明書
申請者本人の身分証明書コピーを貼り付けてください。 (納まらない場合は、裏面に必ず貼り付けてください。)
お問い合わせ 〒161-8539 東京都新宿区中落合 4-31-1 TEL : 03-5996-3123 / E-mail : colgakusei@mejiro.ac.jp (目白大学新宿事務局 学生部学生課直通)

※書類に不備がある場合は、確認が取れるまで証明書の発行ができませんのでご了承下さい。

※ご提出いただいた委任状に関する個人情報証明書の発行にのみ使用し、その他の目的では使用致しません。

厳重に保管し、一定期間経過後、責任を持って破棄致します。