



学校法人 河合塾学園

- トライデント 外国語・ホテル・ブライダル専門学校
 - トライデント スポーツ医療看護専門学校
 - トライデント コンピュータ専門学校
 - トライデント デザイン専門学校
- 学校長 殿

委任状

私は次の者を代理人と定め、証明書の申請と受領を委任します。

〈代理人〉

氏名	印
生年月日	年 月 日
住所	〒 ー
電話番号	

〈委任理由〉

本人との関係()

上記委任事項に相違ありません。

年 月 日

〈委任者〉

氏名 (本人自筆署名)	印
旧姓	
生年月日	年 月 日
住所	〒 ー
電話番号	

※必ず、委任する本人が記入してください。