甲南大学教務部長 殿

## 委 任 状

私は、下記の者を代理人として、証明書の発行申請・受取手続きを委任いたします。

代 理 人	氏名
	住
	電 話 番 号
	委任者との関係

委任者(卒業生本人)

本人自署および捺印

氏	名				
住	所	<del></del>			-
					-
電 話	番号		_	_	<del>-</del>
メールフ	アドレス				

記入された個人情報は、各証明書発行に供する目的のみに使用し、学校法人甲南学園で管理します。 個人情報を本人の同意なしに業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。

(法令等により開示を求められた場合を除く)