委　任　状

年　　月　　日

京都教育大学長　殿

（代理人）

氏　名（自筆）

生年月日　　　　　　年　　月　　日

住　所

電　話　　　　－　　　　－

私は，上記の者を代理人と定め，証明書の受領を委任します。

（委任者）

氏　名（自筆）

生年月日　　　　　　年　　月　　日

住　所

電　話　　　　－　　　　－

※委任者の身分証の写し・代理人であることを確認できる公的証明書(運転免許証・パスポート・健康保険証等)をご持参ください。（郵送の場合は写しを同封してください。）

教務課確認欄

　□委任者身分証明書　　　□代理人身分証明書