委　　任　　状

　　　代理人の住所

　　　代理人の氏名

　私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

１．旧鹿児島看護専門学校等についての各種証明書発行に関する一切の件

１．上記、各種証明書の受領に関する一切の件

　　　令和　　年　　月　　日

　　　　卒業生等の住所

　　　　卒業生等の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞