年　　月　　日

委　　任　　状

北星学園大学
北星学園大学大学院
北星学園大学短期大学部　御中

代理人

フリガナ		本人との関係	
氏　　名	㊞		
住　　所	〒　　－　　電話（　　）　　－		

私は上記の者を代理人と定め、個人情報に関する下記の権限を委任いたします。

ご本人

フリガナ		学籍番号	
氏　　名	㊞ （旧姓　　）	生年月日	19　　年　　月　　日
住　　所	〒　　－　　電話（　　）　　－		
委任する内容	該当項目すべてに✓を記入してください。 ※　✓を記入した項目については(カッコ)内も〇で囲んでください。 ☐　証明書の窓口申込 ☐　証明書の郵送申込 ☐　証明書の窓口受取 ☐　証明書の郵送受取（普通郵便・速達郵便）		

注意事項：

1. 太枠内をご本人がすべてご記入ください（学籍番号が不明な場合は学籍番号欄のみ空欄でも可）。
2. 未押印や記入漏れのあるものは無効になりますので、ご注意ください。シャチハタ印は不可です。
3. 委任状（本書）のみによる証明書申込はできません。申請書または申込書、身分証明書等と共にお申込ください。