委　任　状

西暦　　年　　月　　日

大阪学院大学
大学院教務事務室　宛

委任者　氏　　名　　印
研　究　科
学籍番号
生年月日　西暦　　年　　月　　日生まれ
住　　所

電話番号
離籍年月　西暦　　年　　月（修了・　　）

私は、次の者を代理人と定め、下記証明書の発行申込・受領を委任します。

代理人　氏　　名　　印
生年月日　西暦　　年　　月　　日生まれ
住　　所
電話番号
委任者との関係

□（ 和文 ・ 英文 ）学位授与証明書 ＿＿ 通
□（ 和文 ・ 英文 ）成 績 証 明 書 ＿＿ 通
□ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 証明書 ＿＿ 通

＜注意事項＞
代理人がお申し込みされる際は、身分証明書（代理人）をご提示の上、**委任状**および**委任者の身分証明書の写し**をご提出ください。

※ご記入いただいた個人情報は、証明書発行手続のために使用します。