

委任状

令和 年 月 日

苫小牧地域職業訓練センター 理事長 様

受講者氏名 _____ 印

住 所 _____

勤 務 先 _____

受講科目 ① _____

② _____

③ _____

④ _____

⑤ _____

技能講習修了証の再交付の手続きについて下記の者に委任します。

記

受領代理人氏名 _____ 印

住 所 _____

勤 務 先 _____

受講者との関係 _____