

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 _____

苫小牧地域職業訓練センターが実施した技能講習の修了証の受領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 _____