

【卒業証書確認】

同意委任状

N T T東日本関東病院
病院長 亀山 周二 様

私は、N T T東日本関東病院における、雇用に関する事由により私の卒業証書（卒業証明書）について、関連機関に問い合わせ確認が行われることに同意し、その行為を委任いたします。

学校名： _____ 学部名： _____

平成 年 月 日

住 所： _____

氏 名： _____ 印

生年月日（西暦）： _____