

平成 年 月 日

埼玉自動車学校 御中

委 任 状

私 (教習生氏名) は、

氏名 :

住所 :

電話番号 :

を代理人と定め、 ※代理人は、当校の定める【委任者】とした者

私の個人情報の開示請求に関する権限を委任します。

私の検定等にかかる申込に関する権限を委任します。

氏名 教習生番号

住所

電話番号

※上記の委任状は、直筆（入学申込書）書類と筆体を確認させていただきます。また
委任者の方の身分証明書をコピーさせていただきます。

※教習期限・進行状況等の確認を行う方については、教習原簿をご持参下さい。

※検定の申込等につきましては、希望日の3営業日前に締め切ります。

ただし、締切日前に受験者数が定員に達した場合は、3営業日前に申込を締め切りますので、お早目にお申込み下さい。また、試験等のお申込日後にご本人様の都合により受験日の変更をする場合、その検定日の受付締切日が過ぎている場合は、変更が出来ません。検定キャンセル料が発生致します。その点を留意してお申込み下さい。