

申請日 2023年 10月 20日
TODAY'S DAY YEAR MONTH DAY委任状
LETTER OF ATTORNEY

【申請本人について】 APPLICANT

氏名 NAME	伊予 花子 (旧姓 松山)		
生年月日 DATE OF BIRTH	1979 年 YEAR	1 月 MONTH	4 日生 DAY
学籍情報 UNDERGRADUATE/ GRADUATE SCHOOL	教育 学部 FACULTY	学校教育教員養成	学科 課程 DEPARTMENT
	研究科 学環 GRADUATE SCHOOL		専攻 MAJOR SUBJECT

私は、下記の者を代理人とし、証明書の交付手続きを委任いたします。
I authorise the following person to act as my representative to carry out the certificate issuance procedure.

【代理人について】 AGENT

氏名 AGENT'S NAME	伊予 太郎		
生年月日 DATE OF BIRTH	1978 年 YEAR	5 月 MONTH	5 日生 DAY
住所 AGENT'S ADDRESS	〒〇〇〇-〇〇〇〇 松山市〇〇町1-1		
連絡先 AGENT'S CONTACT	電話番号(TELEPHONE NUMBER) : (090)1234-XXXX Email : 〇〇〇〇@〇〇〇〇.ne.jp		

申請本人署名 伊予 花子
APPLICANT'S SIGN

【注意】 Points to note

- ◆ 本人確認として、申請者及び代理人の本人確認書類のコピーが必要です。
Copies of the identity documents of the applicant and the representative are required as proof of identity.
[例] 運転免許証、健康保険証、パスポート、在留カード、学生証（愛媛大学の在学学生のみ）
Driver's licence, health insurance card, passport, residence card, student card (only for current Ehime University students)
※マイナンバーカードの使用はご遠慮ください。
My number card cannot be used.
※健康保険証の写しを使用する場合は保険者番号、被保険者等記号・番号をマスキング してください。
※If a copy of the health insurance card is used, the insurer number and the symbol/number of the insured person etc. must be masked.

【郵送で受け取る場合の注意】 Points to note when receiving by post.

- ◆ 宛先は、本人または代理人宛のみです。
It should only be addressed to the person concerned or his/her representative.
提出先等へ直接送付することはいたしかねます。あらかじめ、ご了承ください。
It cannot be sent directly to the submission address. Please note that.
- ◆ 宛先を明記した返信用封筒（長形3号以上の封筒）と返信用切手を提出してください。
Please submit a self-addressed, self-addressed envelope (120×235mm size or larger) and return postage stamps.

申請日 2023年 10月 20日
TODAY'S DAY YEAR MONTH DAY委任状
LETTER OF ATTORNEY

【申請本人について】 APPLICANT

氏名 NAME	Jack Smith (旧姓 松山)					
生年月日 DATE OF BIRTH	1992	年 YEAR	5	月 MONTH	4	日 DAY
学籍情報 UNDERGRADUATE/ GRADUATE SCHOOL	Faculty of Engineering	学部 FACULTY	Mechanical Engineering		学科 課程 DEPARTMENT	
	Graduate School of Science and Engineering	研究科 学環 GRADUATE SCHOOL	Engineering for Production and Environment		専攻 MAJOR SUBJECT	

私は、下記の者を代理人とし、証明書の交付手続きを委任いたします。
I authorise the following person to act as my representative to carry out the certificate issuance procedure.

【代理人について】 AGENT

氏名 AGENT'S NAME	伊予 太郎					
生年月日 DATE OF BIRTH	1978	年 YEAR	5	月 MONTH	5	日 DAY
住所 AGENT'S ADDRESS	〒〇〇〇-〇〇〇〇 松山市〇〇町1-1					
連絡先 AGENT'S CONTACT	電話番号(TELEPHONE NUMBER) : (090)1234-XXXX Email : 〇〇〇〇@〇〇〇〇.ne.jp					

申請本人署名 Jack Smith
APPLICANT'S SIGN

【注意】 Points to note

- ◆ 本人確認として、申請者及び代理人の本人確認書類のコピーが必要です。
Copies of the identity documents of the applicant and the representative are required as proof of identity.
[例] 運転免許証、健康保険証、パスポート、在留カード、学生証（愛媛大学の在学生ののみ）
Driver's licence, health insurance card, passport, residence card, student card (only for current Ehime University students)
※マイナンバーカードの使用はご遠慮ください。
My number card cannot be used.
※健康保険証の写しを使用する場合は保険者番号、被保険者等記号・番号をマスキング してください。
※If a copy of the health insurance card is used, the insurer number and the symbol/number of the insured person etc. must be masked.

【郵送で受け取る場合の注意】 Points to note when receiving by post.

- ◆ 宛先は、本人または代理人宛のみです。
It should only be addressed to the person concerned or his/her representative.
提出先等へ直接送付することはいたしかねます。あらかじめ、ご了承ください。
It cannot be sent directly to the submission address. Please note that.
- ◆ 宛先を明記した返信用封筒（長形3号以上の封筒）と返信用切手を提出してください。
Please submit a self-addressed, self-addressed envelope (120×235 mm size or larger) and return postage stamps.