

申請日 2025年 3月 1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	1998 年 YEAR	7 月 MONTH	24 日 DAY
学 籍 情 報 UNDERGRADUATE/ GRADUATE SCHOOL	教育 学部 FACULTY	学校教育教員養成 学科 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	1996 年 YEAR	6 月 MONTH	16 日 DAY
住 所 AGENT'S ADDRESS	〒○○○-○○○ 松山市○○町1-1		
連 絡 先 AGENT'S CONTACT	電話番号(TELEPHONE NUMBER) : (090)1234-XXXX Email : ○○○○@○○○○.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（愛媛大学の在学生のみのみ）  
マイナンバーカード（表面）  
Driver's licence, health insurance card, passport, residence card, student card (only for current Ehime University students)  
My number card(Front).  
※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.