

※受験番号

# 代理人引受書

城西大学

|                                      |     |   |   |    |      |
|--------------------------------------|-----|---|---|----|------|
| 依頼人氏名<br>(受験者本人の<br>署名・捺印)           | ⑩   |   |   |    |      |
| フリガナ                                 |     |   |   |    |      |
| 代理人<br>氏名                            |     |   |   |    |      |
| 生年月日<br>(西暦)                         | 年   | 月 | 日 | 性別 | 年齢 才 |
| 郵便番号<br>住所                           | 〒 - |   |   |    |      |
| 電話番号                                 | 携帯  |   |   | 自宅 |      |
| 勤務先<br>(在籍校・学年)                      |     |   |   |    |      |
| 勤務先<br>(在籍校)<br>住所                   | 〒 - |   |   |    |      |
| 電話番号                                 |     |   |   |    |      |
| 〈受験生との関係、代理人を引き受けた経緯等を具体的に記入してください。〉 |     |   |   |    |      |

受験生 \_\_\_\_\_ が、貴大学に入学手続き等の際しまして、  
本人からの依頼により書類の受け渡し等の仲介を引き受けます。

年 月 日

(署名・捺印)

⑩

※印なきものは、無効となります。