

代理人引受書

※受験番号

城西大学

依頼人氏名 (受験者本人の 署名・捺印)	印					
フリガナ						
代理人 氏 名						
生年月日 (西 暦)	年	月	日	性別	年齢	才
郵便番号 住 所	〒 -					
電話番号	携帯			自宅		
勤務先 (在籍校・学年)						
勤務先 (在籍校) 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に際しまして、
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)

印

※印なきものは、無効となります。