| 早稲田大学(      )学部/研究科長 殿<br>To Dean of (      )》 Waseda Universit  | у                    | DATE:  | 年<br><sub>YYYY</sub>  | 月<br>/ MM                | 日<br>/ DD |
|--|----------------------|--|---|--------------------------|-----------|
| 委 <del>伍</del>   |                      |  |   |                          |           |
| 学籍番号<br>Student ID No.<br>委任者氏名<br>Applicant's Name<br>連絡先(携帯番号等)<br>Phone No.   | ▲本学学生の場合             | 合のみ (Students (  | Dnly)   | 日 Sig                    | n/Seal    |
| 私は、〔委任理由〕  |                      |  |   | のため、                     |           |
| 〔代理人氏名〕  |                      |  | 2   | を代理人と                    | して        |
| 下記の委任事項についてその手続を委任いたします。なお、委任  | 任により手続き              | 上の不備、その  | 他の不利な   |                          |           |
| 事情が生じた場合は、委任者である私が全ての責任を負うもの。  | とします。                |  |   |                          |           |
| Due to the reason of   | _, I hereby appoir   | nt   |   |                          |           |
| act as my proxy and to undertake on my behalf the following procedure.   | l shall bear full re | sponsibility for an <u>y</u>                                 | y and all   |                          |           |
| administrative mishaps or adverse consequences arising from this $\ensuremath{proxy}$  | appointment.         |  |   |                          |           |
| 【委任者 本人確認書類コピー貼付欄 / Copy of ID】<br>・在学生:学生証のコピー<br>・その他:本人確認書類のコピー<br>(運転免許証、パスポート、健康保険証*、住民基本台帳カード)<br>*健康保険証の保険者番号および被保険者等記号・番号は必ず黒塗り等で隠<br>・Student: Photocopy of Student ID card<br>・Others: Photocopy of ID (e.g. Driver's license, passport,<br>health insurance card*, Basic Resident Registration Card.)<br>*Please make sure to paint 「保険者番号」、「記号」、「番号」 in black on the healt<br>※ 貼りつけられない場合は、コピーを添付可。<br>* You may enclose the document if it cannot be pasted onto this space. |                      | 該当する項目<br>(Please indicate<br>各種証明<br>Request<br>その他<br>※下記に | authorize my<br> にチェックして<br>the appropriate b<br>書の発行申請<br>for certificates<br>(Other)<br>手続内容を記入<br>describe in deta | ください。<br>ox below with a | a tick.)  |
| 【代理人記入欄】<br>【Proxy Information】<br>私は上記のとおり、代理人として委任された手続きを行<br>I shall act as the proxy for the above Applicant and undertake the procedure<br>住所 〒<br>Address<br>電話番号<br>Phone No.<br>学籍番号<br>Student ID<br>代理人氏名<br>Name of Proxy<br>(委任者との続柄または関係:<br>Relationship to the Applicant  |                      | (携帯電話<br>(Cell or Home)<br>(                                 | または 自宅)<br>本学学生のみ<br><sup>Idents Only</sup> )   | .)<br>gn/seal)           |           |
| 【注意事項】   |                      |  |   |                          |           |

## 1)委任により手続き上の不備、その他不利な事情が生じた場合は、委任者が全ての責任を負うものとし、大学及び委任状受付箇所は一切責任を負いません。

- 2)委任者氏名欄および代理人氏名欄に、署名(自筆)および捺印(サイン可)のないものは全て無効になります。
- 3) すべての項目を<u>ペン書き</u>で記入してください。
- 4)委任者の本人確認書類のコピーを必ず添付してください。
- 5)代理人の本人確認書類(本学学生の場合は学生証)を必ず持参してください。
- 6) 一つの手続きにつき、1枚の委任状が必要です。なお、提出された委任状は返却いたしません。

## [Important]

1) The Applicant will bear full responsibility for any and all administrative mishaps or adverse consequences arising from this proxy appointment. In any event, neither the University nor the administrative office processing the procedure in question will be held responsible.

- 2) This document is invalid if the name and seal/sign of BOTH the Applicant and the Proxy are not included.
- 3) Use a pen to complete the entire form.
- 4) A photocopy of the Applicant's ID MUST be included.
- 5) The Proxy MUST present ID. (Student ID card in the case of a student)

6) Submit a separate Proxy Form for each instance of proxy appointment. Proxy forms received will not be returned.