

委任状

(宛先) 舟形町教育委員会教育長

年 月 日

(代理人)

住 所

氏 名

日中連絡ができる電話番号

— —

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

(委任事項)

- ・ 児童生徒氏名_____の就学の手続きに関する一切の件
- ・ 児童生徒氏名_____の就学の手続きに関する一切の件
- ・ 児童生徒氏名_____の就学の手続きに関する一切の件

(委任者)

住 所

氏 名

(自署または記名押印)

日中連絡ができる電話番号

— —