

# 委 任 状

(宛先) 茅ヶ崎市教育委員会教育長

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
- ・
- ・

(委任者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (自署または記名押印)

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

日中連絡ができる電話番号 \_\_\_\_\_

※委任の意思確認のため、教育委員会から委任者の方に連絡することがあります。