

委 託 書

茲因 ☐工作 ☐路途遙遠 ☐其他：（ ） ，

無法親自為本人之

☐子 ☐女 年 班

☐子 ☐女 年 班

☐子 ☐女 年 班 辦理轉學手續，特委託
孩子之 代為辦理。

此致

臺中市大甲區文昌國民小學

委託人姓名：

簽章

身分證字號：

戶籍地址：

電 話：



受委託人姓名：

簽章

身分證字號：

戶籍地址：

電 話：



中華民國 年 月 日