# 委　任　状

（代理人）住　　所

氏　　名

生年月日

上記の者を私の代理人に選任し、下記の権限を委任したので届けます。

記

1　（児童生徒氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の

□　就学手続きに関すること。

□　体験入学手続きに関すること。

令和　　年　　月　　日

（保護者）住　　所

電　　話

生年月日

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※自署による署名

越谷市教育委員会　宛