

# 新様式

筑波大学附属久里浜特別支援学校長 様

## 委任状

令和 年 月 日

学年・クラス : \_\_\_\_\_

幼児児童氏名 : \_\_\_\_\_

の送迎を、下記の方に委任します。

保護者氏名 : \_\_\_\_\_

送迎代行業者（事業所名）	住所・電話番号
	〒
	TEL      - (            ) -
	〒
	TEL      - (            ) -
	〒
	TEL      - (            ) -
	〒
	TEL      - (            ) -
	〒
	TEL      - (            ) -

（個人情報は、幼児児童の送迎管理以外の目的には使用しません。）