

## 委任状

所 属	恵庭市 ファミリー・サポート・センター
会 員 番 号	
住 所	
氏 名	

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

1. 事情等により私の子ども\_\_\_\_\_を迎えに行くこと。

令和 年 月 日

恵庭市 ファミリー・サポート・センター

会員番号\_\_\_\_\_

住 所\_\_\_\_\_

氏 名\_\_\_\_\_ (印)

\_\_\_\_\_ 御中