

委 託 書

立委託書人因 ☐ 工作 ☐ 行動不便 ☐ 重病 ☐ 路途遙遠 ☐ 其他 ()

確實無法親自辦理 _____ 年級 _____ 學生 轉入 / 轉出 申請，
特委託 _____ 先生 / 女士 代為申辦。

此 致

臺北市士林區百齡國民小學

委 託 人： (簽 章)

身分證統號：

聯絡電話： _____

戶 籍 地 址： 縣市 鄉鎮市 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號

受 委 託 人： (簽 章)

身分證統號：

聯絡電話： _____

戶 籍 地 址： 縣市 鄉鎮市 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號

中 華 民 國 年 月 日

附註：1、原因請於 ☐ 中以 ☒ 方式填寫，原因為其他者，請於 () 中填明原因。2、學生家長雙方(或監護人)需親自到場辦理，繳驗身分證件；若無法親自到場辦理者，需出具委託書。3、依臺北市教育局 108 年 2 月 27 日北市教國字第 1083019012 號函辦理。