

委任状

代理人

住所

氏名

生年月日 年 月 日

電話番号

私は、上記の者を代理人と定め、

フリガナ
(児童氏名) の柏市立こどもルーム

入所にかかる一切の権限を委任します。

委任日 年 月 日

委任者

住所

氏名 印

生年月日 年 月 日

電話番号