

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