

(附件一)

委 託 書

本人

因無法親自辦理

臺中市中區光復國民小學行政助理〈身心障礙學生就學服務交通車駕駛〉甄選報名作業，茲委託 君代辦。

此致

臺中市中區光復國民小學

委託人姓名：

簽章：

身分證字號：

住址：

聯絡電話：

受委託人姓名：

簽章：

身分證字號：

住址：

聯絡電話：

中 華 民 國 1 1 1 年 月 日