

委 任 状

児 童 ・ 生 徒	(フ リ ガ ナ) 氏 名	生 年 月 日	在 籍 校 予 又 は 校	学 年
	()	平成 ・ 令和 年 月 日	学校	年
	()	平成 ・ 令和 年 月 日	学校	年
	()	平成 ・ 令和 年 月 日	学校	年

【 1 . 委任者欄 】 (依頼人)

氏 名		児 童 生 徒 と の 続 柄	
住 所			
連 絡 先			

※札幌市教育委員会より委任者の方へ連絡を差し上げることがあります。

私は、下記の者を代理人と定め、上記児童生徒の「指定変更」に関する一切の手続きを委任いたします。

【 2 . 受任者欄 】 (代理人)

氏 名		児 童 生 徒 と の 続 柄	
住 所			
連 絡 先			

【 窓口へお越しになる代理人の方へ 】

※手続きの際、窓口にて代理人の方の本人確認を行います。
運転免許証、マイナンバーカードなどの身分証明書をご提示ください。