

# 轉學業務代辦委託書

立委託書人

因  工作  行動不便  疾病  路途遙遠

其他 \_\_\_\_\_

確實無法親自辦理 \_\_\_\_年 \_\_\_\_班學生 \_\_\_\_\_ 轉出 / 轉入  
申請，特委託 \_\_\_\_\_ 先生 / 女士代為申辦。

此 致

高雄市阿蓮國民小學

委託人： \_\_\_\_\_ (簽名)

身分證字號：

聯絡電話： \_\_\_\_\_

戶籍地址： \_\_\_\_\_ 縣市 \_\_\_\_\_ 鄉鎮市 \_\_\_\_\_ 村里 \_\_\_\_\_ 鄰 \_\_\_\_\_ 路街 \_\_\_\_\_ 段  
\_\_\_\_\_ 巷 \_\_\_\_\_ 弄 \_\_\_\_\_ 號 \_\_\_\_\_ 樓之 \_\_\_\_\_

受委託人： \_\_\_\_\_ (簽名) 與委託人關係： \_\_\_\_\_

身分證字號：

聯絡電話： \_\_\_\_\_

戶籍地址： \_\_\_\_\_ 縣市 \_\_\_\_\_ 鄉鎮市 \_\_\_\_\_ 村里 \_\_\_\_\_ 鄰 \_\_\_\_\_ 路街 \_\_\_\_\_ 段  
\_\_\_\_\_ 巷 \_\_\_\_\_ 弄 \_\_\_\_\_ 號 \_\_\_\_\_ 樓之 \_\_\_\_\_

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。