御中

委　任　状

　私（　　　　　　　　　　）は、海南市ファミリーサポートセンターの提供会員を代理人と定め、下記の権限を委任します。

代理人氏名

会員番号

私の子ども　　　　　　　　　　　　　を迎えにいくこと。

　　　　　年　　　　月　　　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞