（附件一）

委　　託　　書

本人因＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

無法親自辦理「臺中市豐原區豐原國民小學行政助理(身心障礙學生就學服務交通車駕駛人員)甄選」報名作業，茲委託＿＿＿＿＿＿＿＿君代辦。

此致

臺中市豐原區豐原國民小學

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　5　年　　月　　日