

# 抽籤委託書

委託人\_\_\_\_\_（本人簽名）不克前往臺南市新市區  
新市國小附設幼兒園，參加辦理 109 學年度幼兒園招生抽籤事  
宜，特委託受託人（姓名）\_\_\_\_\_代為辦理。

（出具受託人身分證或健保卡正本供查驗）代為辦理。

此致

臺南市新市區新市國小附設幼兒園

委託人：（簽章）

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

受委託人：（簽章）

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

中 華 民 國 年 月 日