

委任状

宗像市長宛

下記の理由により来庁できませんので、代理人に認可保育所、認定こども園(保育利用)等の入所申込み(兼支給認定申請)に関する権限を委任します。

委任日		令和	年	月	日
申請児童氏名 (生年月日)		(平成・令和 年 月 日)			
		(平成・令和 年 月 日)			
		(平成・令和 年 月 日)			
委任者 (保護者)	住 所				
	氏 名 (生年月日)	(昭和・平成 年 月 日)			
	電 話	必要に応じてご連絡させていただく場合がありますので、 平日 8:30～17:00の間に連絡がとれる電話番号をご記入ください。			
		自宅	— —		
		勤務先・携帯番号	— —		
	来庁できない理由				
代理人	住 所				
	氏 名 (生年月日)	(昭和・平成 年 月 日)			
	電 話	— —			
	続 柄	代理人は、私(委任者)から見て()にあたる。			

※代理人は、本人確認ができる顔写真付きの証明書を持参してください。

市記入欄

子どもCD
代理人の 本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証						

受付

確認後、写しを貼り付けること。