

臺中市立大道國中 113 學年度

新生導師抽籤委託書

立委託書人_____因_____確實無法

出席 113 年 7 月 19 日(星期五)新生導師抽籤事宜，特委託

_____代為抽籤。

委託人：(簽章)

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

受委託人：(簽章)

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

中華民國 113 年 月 日