

臺中市立大道國中 114 學年度

新生導師抽籤委託書

立委託書人_____因 _____確實無法
出席 114 年 7 月 8 日(星期二)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 114 年 月 日