

## 委任状 (お迎え用)

所 属	札幌市こども緊急サポートネットワーク
スタッフ会員番号	
住 所	
氏 名	

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

1. 貴\_\_\_\_\_から病気のため呼び出しのあった私の子ども\_\_\_\_\_  
を迎えに行くこと。
- 1 急な事情等により私の子ども\_\_\_\_\_を迎えに行くこと。

20 年 月 日

札幌市こども緊急サポートネットワーク

利用会員番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 御中