

利用会員→通所施設

委任状

所 属	中野区ファミリー・サポート事業
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. 私の子ども_____の送迎をすること。

平成 年 月 日

中野区ファミリー・サポート事業

中野区中野 5-68-7 スマイルなかの 3F
社会福祉法人中野区社会福祉協議会内

TEL 03-5380-0752

携帯TEL 090-8849-5520

会員番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

(通所施設) 御中