

學童課後接送委託書

茲委託_____（業者名稱全銜）

於課後（詳以下接送時段）至烏日區旭光國民小學

接送本人子女_____（學生姓名）（ 年 班）

*接送時段（請委託人勾選）：

星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
<input type="checkbox"/> 中午放學	<input type="checkbox"/> 中午放學	<input type="checkbox"/> 中午放學	<input type="checkbox"/> 中午放學	<input type="checkbox"/> 中午放學
<input type="checkbox"/> 下午放學	<input type="checkbox"/> 下午放學	<input type="checkbox"/> 下午放學	<input type="checkbox"/> 下午放學	<input type="checkbox"/> 下午放學

委託人：

姓 名：_____（簽章）

聯絡電話：_____