

委任状

事業内容	子育て短期支援事業
実施主体	白河市
利用施設名	社会福祉法人 白河学園
施設住所	〒961-0984 福島県白河市和尚壇山2番地9

私は上記の施設を代理先に定め、子育て短期支援事業利用中の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。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印 (続柄)

〈お問い合わせ先〉

社会福祉法人白河学園

白河学園児童家庭支援センター

電話番号 0248(21)5212

FAX 0248(21)5215