

鶴聲國中學生轉（出、入）學家長委託書

本人_____因_____事無法親自至學校辦理____年____班
學生姓名_____轉學手續，特委託_____代為申辦。

此致

屏東縣立鶴聲國中

立書人

姓 名： (簽章)

身份證號：

住 址：

聯絡電話：

被委託人

姓 名： (簽章)

身份證號：

住 址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日