

## 新北市 115 年度專任運動教練聯合遴選

初 試  
 複 試

報 名 委 託 書

本人\_\_\_\_\_因故無法親自辦理報名作業，今委託

\_\_\_\_\_先生（小姐）代理相關手續。

此致

## 新北市 115 年度專任運動教練遴選委員會

委託人： (簽章)

身分證字號：

住 址：

電 話：

受委託人： (簽章)

身分證字號：

住 址：

電 話：

中 華 民 國 115 年 月 日