附件五

**委 託 書**

立委託書人 因故確實無法親自辦理 貴校**114**學年度正式教師甄選之□報名 (請勾選)，特委託 代為辦理。

□成績複查

此致

新竹市華德福實驗學校

委 託 人： (簽章)

住 址：

電 話：

身分證統一編號：

受 委 託 人： (簽章)

住 址：

電 話：

身分證統一編號：

中華民國 年 月 日