報　名　委　託　書

茲委託（　　）先生／小姐，代為辦理　貴校 114 學年度第 1 學期高中部轉學考報名。

此致

屏東縣立大同高級中學

委託人：　　（簽章）

身分證字號：

地　　址：

受託人：　　（簽章）

身分證字號：

地　　址：

中　華　民　國　１１４　年　　月　　日