

様式第4号の1（第9条関係）
〔給付金の受取りを校長に委任する場合〕

令和 年 月 日

（あて先）
群馬県教育委員会教育長あて

委任状

〒

住 所 _____

委任者
(申請者) 氏 名 _____ 印

電話番号 _____

学 校 名 _____

学年・組・出席番号 _____ 年 組 番

生 徒 氏 名 _____

私が給付を受ける奨学のための給付金を学校徴収金等に充てる
ことについて、校長に委任することを了承します。