

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〕

年 月 日

（あて先）

群馬県教育委員会教育長あて

委任状

〒

委任者
（申請者）

住 所 _____

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。