

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

〒

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。