

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・学科・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。