　　　　　委 　任 　状　　　　④

(受任者)

　佐賀県立　盲学校長

私は、上記の者を代理人と定め「特別支援学校への就学奨励に関する法律」に基づき、佐賀県から支給される在学中の就学奨励費について、下記の権限を委任します。

記

1. 就学奨励費の請求及び領収に関する一切の権限。
2. 就学奨励費のうち教科用図書購入費、学校給食費、(寄宿舎)食費、交流及び

共同学習費、修学旅行費、校外活動等参加費については、支払いに関する一切の権限。

　　　　　　 令和 　 　年 　　　月　　　日

（委任者）

児童・生徒が保護者と別世帯の場合は、保護者の住所を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| 学部・学年 | 部　　　　　　　　　年 |
| 児童生徒氏名 |  |
| 保護者等氏名 |  |

※就学奨励費の支給のために提出していただいた個人情報は、その目的のためにのみ利用します。

※新入学・転入学時、及び在学中に委任状の内容が変更となる場合に提出してください。