

委 任 状

私は、

下記児童・生徒の在籍校の学校長 _____ を代理人と定め、
次の児童・生徒について、令和 8 年度の就学援助費の（申請，受領・使途）
については一切の権限を委任します。

記

学 年	児 童 ・ 生 徒 氏 名	備 考

総社市教育委員会 様

保護者 住 所
氏 名