

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 \_\_\_\_\_ 渋川女子高等学校  
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。