

平成25年度 準要保護児童生徒就学援助費申請書及び委任状

世帯の状況							
氏名	性別	生年月日	年齢	学校名	学年	組	
児童生徒名		男女	平 年 月 日		糸田小学校 糸田中学校	年	組
		男女	平 年 月 日		糸田小学校 糸田中学校	年	組
		男女	平 年 月 日		糸田小学校 糸田中学校	年	組
		男女	平 年 月 日		糸田小学校 糸田中学校	年	組
上記以外の家族氏名		男女	平昭 年 月 日		続柄		
		男女	平昭 年 月 日		続柄		
		男女	平昭 年 月 日		続柄		
		男女	平昭 年 月 日		続柄		
		男女	平昭 年 月 日		続柄		
合計		人					

委任状

私は、糸田町から受ける就学援助の請求及び受領に関する権限について、  
糸田小学校長及び糸田中学校長を代理人と定めて委任します。

糸田町長 殿

平成 年 月 日

郵便番号 822-

住 所

連絡先(Tel)

保護者名

印