

委 任 状

私は、秋田県立大曲支援学校長を代理人と定め令和7年度特別支援教育就学奨励費の
受領及び返納について一切の権限を委任します。

令和7年 月 日

委 任 者

住 所 _____

学 部 ・ 学 年 部 年 組 _____

児 童 ・ 生 徒 氏 名 _____

保 護 者 氏 名 _____