

熊本県立かもと稲田支援学校長 様

委 任 状

令和 年度（ 年度）特別支援教育就学奨励費に係る学校給食費の受領に
関する一切の権限を学校長に委任します。

令和 年 月 日

委任者（保護者等）

住所 _____

学部学年 部 年 児童生徒氏名 _____

学部学年 部 年 児童生徒氏名 _____

学部学年 部 年 児童生徒氏名 _____

保護者氏名 _____