**委　　　　任　　　状**

**代理人（頼まれた人）**

住　所

氏　名

生年月日　　明・大・昭・平・令　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

私は、上記の者を代理人と定め、児童生徒就学援助（準要保護）の手続きを委任いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

**委任者（本人）**

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日　　明・大・昭・平・令　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　　　　　月　　　　　　日

平日昼間に連絡の取れる電話番号：　　　　　　　　（　　　　　　　　）