様式第2号(第5条関係)

委　　任　　状

年　　月　　日

私は、　　　　　　　　を代理人と定め下記事項を委任します。

記

年度都留市高校生等就職支援資格取得費補助金に係る申請及び受領に関する一切の権限

* 生徒（資格取得者）

|  |  |
| --- | --- |
| 学　科 |  |
| 学　年 | 年　　 |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

◯　保護者（補助対象者）　　　氏名　　　　　　　　　　　　印