

(様式8)

## 委 任 状

私は、秋田県立聴覚支援学校長を代理人として、下記の権限を委任します。

### 記

令和8年度特別支援教育就学奨励費の受領及び返納に関する一切の権限。

令和 年 月 日

委任者 (保護者等) 住所 秋田市南ヶ丘○丁目△-□

氏名 秋田 太郎 印

(児童生徒)

中学部 1年

氏名 秋田 初音