

中学校用

年 月 日

委 任 状

逗子市会計管理者

委任者（保護者）

私は、逗子市より支払われる令和6年度就学援助費の請求及び受領に関する権限を逗子市教育委員会 学校教育課長 に委任します。

受任者

課長印

中学校給食の給食費分の就学援助費については代理納付となることを承諾します。また、就学援助費に係る学校費用に未納が発生した場合、この就学援助費の受領に関する権限を学校長に委任します。

学年・組	生徒氏名	学年・組	生徒氏名
一		一	
一		一	

口 座 振 込 依 頼 書

逗子市教育委員会学校教育課長

保護者

逗子市より支払われる令和6年度就学援助費につきましては、次の口座に振り込んでください。

金融機関名	<input type="checkbox"/> かながわ信用金庫（旧三浦藤沢信用金庫） <input type="checkbox"/> 湘南信用金庫 <input type="checkbox"/> _____銀行 信用金庫	<input type="checkbox"/> 逗子支店 <input type="checkbox"/> _____本・支店・出張所 (店番号_____)
預金種別	普通 • 当座	口座番号
フリガナ		
口座名義人	名義は、指定された金融機関のものを記入してください。	

※学校費用の振替口座を記入してください。

※小・中学校にそれぞれお子さんがいる場合には、同じ口座を指定してください。

※記載された内容につきましては、就学援助事業の目的以外には使用しません。