

様式第1号（第7条関係）

修学旅行等キャンセル料及び新型コロナウイルス感染症対策かかり増し経費補助金交付申請等に係る委任状

令和 4年 月 日

千葉県教育委員会 様

申請者（保護者等）

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

※ 申請者が署名すること。

修学旅行等キャンセル料及び新型コロナウイルス感染症対策かかり増し経費補助金交付要綱第7条第1項の規定により、千葉県立四街道高等学校長を代理人と定め、修学旅行等キャンセル料及び新型コロナウイルス感染症対策かかり増し経費補助金の交付の申請から受領までの権限を委任します。

対象児童・生徒

学年（年次）・組・番号	第 2 学年（年次）	組	番
生徒氏名			

※ 保護者等とは、児童・生徒の保護者又は成年に達した生徒本人をいう。
（千葉県立学校における修学旅行等キャンセル料及び新型コロナウイルス感染症対策かかり増し経費補助金交付要綱第3条（5））