

申請者世帯用

# 代理 人 選 任 届

令和 年 月 日

中之条町長 外丸 茂樹 様

(対象者)  
貴世帯の中で  
令和8年4月1日時点  
で高校2年生(16歳)以  
上の方は全員記入・押  
印をお願いします。

住 所	中之条町大字	番地
氏 名	(印)	
住 所	中之条町大字	番地
氏 名	(印)	
住 所	中之条町大字	番地
氏 名	(印)	
住 所	中之条町大字	番地
氏 名	(印)	
住 所	中之条町大字	番地
氏 名	(印)	

申請内容 個人所得について

申請目的 令和8年度奨学金貸付審査のため

私は、上記に関する申請及び交付・閲覧について、次の者を代理人に選任し、その権限を委任します。

この申請について、貴職に対し、一切の迷惑をおかけいたしませんので、受理、交付・閲覧方についてご配意くださるようお願いいたします。

記

代理人 住 所 中之条町大字伊勢町1005番地1  
氏 名 中之条町教育委員会 教育長

記入上の注意

- 貴世帯において、令和8年4月1日時点で高校2年生(16歳)以上の方が対象です。  
対象となる全員の記入・押印をしてください。
- 申請者ご本人も対象となる場合は、申請者ご本人の記入・押印も必要です。
- 記入欄が不足する場合は、裏面にご記入ください。